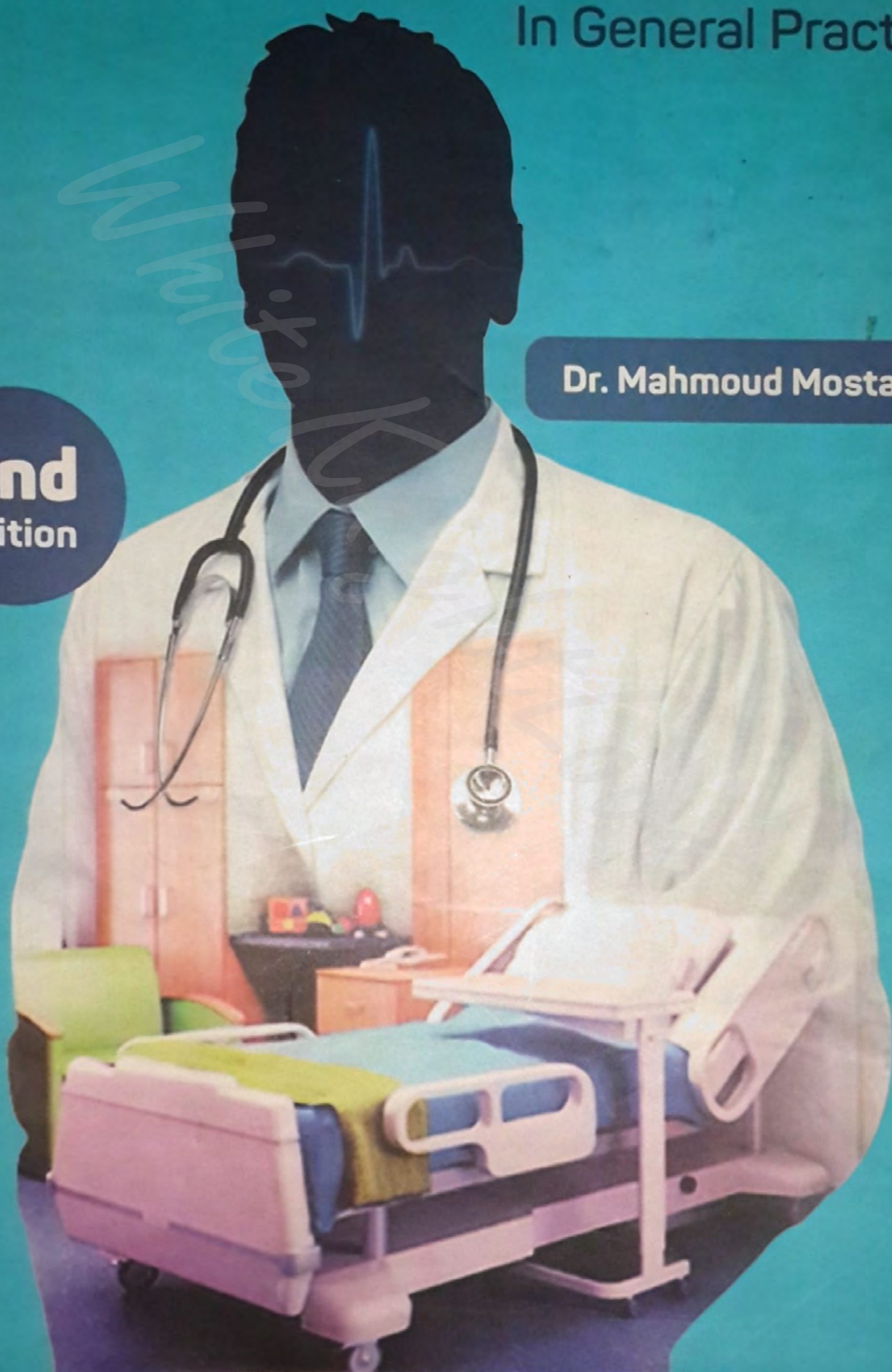
EMTYAZOLOGY

In General Practice

Dr. Mahmoud Mostafa Saleh

2nd Edition



VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

EMTYAZOLOGY

IN GENERAL PRACTICE

For GPs & Intern doctors

Dr. Mahmoud Mostafa Saleh

Resident of Surgical oncology
Oncology Center – Mansoura University

- عنوان الكتاب : Emtyazology in General Practice

- اسم المؤلف : محمود مصطفى محمد صالح

رقم التليفون: ٠١١٢٣٥٢٣٥٢٢

- اسم الناشر : دار المغربي للطباعة

رقم التليفون: ٠١٠٠١١٩٠٣٥٧

- تصميم الغلاف : المصمم / أنس علاء

رقم التليفون: ٠١٠٢٥٣٧٧٦٥١

رقم الإيداع بدار الكتب المصرية

2014 / 5336

إهداء

إلى من علمني لغة الحياة

أبي و أمي

......

إلى إخوتي و كل أصدقائي

الذين شجعوني على إصدار هذا الكتاب

......

إلى روح جدي و جدتي رحمهم الله

وجعلهما من أهل الجنة .. نسألكم الفاتحة

مقدمة

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم

أقدم لزملائي أطباء الامتياز و أطباء التكليف كتاب

EMTYAZOLOGY

في طبعته الثانية بعد إصدار الطبعة الأولي في بداية عام2014 و التي تحتوي على خلاصة عام كامل من جمع المعلومات من أساتذتي من الأطباء و المصادر العلمية المختلفة لكي يوفر عناء البحث عن المعلومة

الكتاب يتحدث بشكل مبسط عن أشهر الحالات التي سيقابلها طبيب الامتياز و الممارس العام أثناء الممارسة العملية في كافة التخصصات و التي لا يقبل ألا يكون الطبيب على دراية بها بعد سنوات طويلة من الدراسة

كما تمت كتابة الموضوعات بأبسط طريقة ممكنة لكي تصل المعلومة كاملة بكل تفاصيلها إلى الطبيب بدون الدخول في تفاصيل نظرية لا تهم الممارس العام

تم مراعاة كتابة الأسماء التجارية للأدوية مع أسعارها بداخل كل موضوع مع شرائح مختلفة للأسعار لاختيار العلاج المناسب طبقاً للحالة المادية للمريض

كما تم إستيفاء للعناصر المطلوبة في وصف أي دواء من شكل الدواء و عدد مرات إستخدامه يومياً و مدة العلاج و علاقته بالأكل في حالة تطلب تناوله قبل أو بعد الأكل و ذلك باللغة العربية لكي يكون ما يقرؤه الطبيب مماثلاً لما سيكتبه في الروشتة

كذلك تم كتابة روشتة جاهزة بآخر كل موضوع يمكن الرجوع إليها لتلخيص العلاج

تم مراجعة كل المعلومات بقدر الامكان من المصادر الآجنبية الموثوقة مثل **MayoClinic** و **Medscape** و في حالة وجود ممارسة طبية متعارف عليها بين الآطباء في مصر لا تتفق مع المعايير العالمية يتم التنويه الى ذلك في موضعه

تم التنبيه إلى الحالات التى لا يستطيع طبيب الامتياز و الممارس العام التعامل معها و التي تحتاج تحويل الى المستشفى أو إستدعاء الطبيب المختص بالاضافة إلى ما يمكن فعله للمريض أثناء ذلك

هذا الكتاب هو مساعد للطبيب في أول حياته العملية فقط ولا يكفي وحده لكي يكون الطبيب مؤهلاً للتعامل مع الحالات المرضية و يجب على كل الأطباء المعنيين بهذا الكتاب التدريب المستمر و الاحتكاك بالأطباء و المرضى لكي تكون الاستفادة كاملة

وأخيراً فإنني أتوجه بالشكر لكل من ساندني في اتمام هذا العمل وكل من شجعني على اصدار هذا الكتاب لعله أن يكون سبباً في انقاذ حياة مريض أو توجيهه في المسار الصحيح

يرجى التنبيه الى أن هذا الكتاب موجه للأطباء فقط
و لا يجوز الاعتماد عليه لمن خارج المجال الطبي في تناول أو وصف أي علاج و على من يواجه أي شكوى مرضية التوجه الى الطبيب

بقلم / د.محمود مصطفى صالح

طبيب مقيم جراحة الأورام بمركز الأورام - جامعة المنصورة

شكر خاص

شكر خاص لكل أساتذتي المخلصين منهم و كل من أعطاني علماً ينفعني و ينفع غيري بإذن الله و أخص بالشكر :

- أ.د. محمد كامل فرج (أستاذ طب المجتمع بجامعة جونز هوبكنز)
- أ.د. محمد الدسوقي (أستاذ الأمراض الصدرية بجامعة المنصورة)
- د. حسام عرفة (مدرس مساعد السكر و الغدد الصماء بمستشفى الباطنة)
- د. محمد العيسوي (مدرس مساعد الأمراض الجلدية بمستشفى الجامعة)
- د. أحمد زايد (مدرس مساعد جراحة التجميل بجامعة المنصورة)
- د. محمد رؤوف (طبيب مقيم طب الأطفال مستشفى الأطفال الجامعي)
- د. أحمد توفيق (طبيب مقيم طب الأطفال مستشفى الأطفال الجامعي)
- د. يارا محب (طبيب مقيم السكر و الغدد الصماء بمستشفى الباطنة)

شكر خاص لأعز أصدقائي

د. محمد ممدوح سعد الدين

أرجو من زملائي و أساتذتي التواصل معي في حالة وجود أي تعليق أو تصحيح لأي خطأ خارج عن إرادتي بالمحتوي العلمي أو الفني للكتاب

Mobile : 01123523522

Personal account : www.facebook.com/mahmoudsaleh535

Book Official page : www.facebook.com/Emtyazology

: mahmoudsaleh535@gmail.com

Index

Internal Medicine Emergency

Surgical Emergency

Internal Medicine Clinic

Surgery Clinic

Dermatology

E.N.T

Ophthalmology

Gynecology & Obstetrics

Pediatrics

Toxicology

DM in Practice

Lab Reference & Test Precautions

Miscellaneous

Int. Medicine ER

طوارئ الباطنة

Gastro-enteritis
النزلة المعوية

Diagnosis

النزلة المعوية من أشهر المشاكل اللي هتقابلها في استقبال الباطنة

➢ Presentation

Diarrhea ± vomiting & abdominal pain & fever

لازم يبقى في (اسهال) عشان تقول دي نزلة معوية

قد يكون مصحوبا بـ (**ترجيع – مغص – سخونية**) أو لا

➢ Examination

لازم بعد سماع History تعمل Abdominal examination و أهم حاجة :

Exclusion of **Acute abdomen**

لأن وجود Tenderness أو Rigidity أو Guarding يعني أن المشكلة جراحية

مش باطنة و لذلك يطلق عليها "Surgical abdomen"

➢ 1ry or 2ry ?

1ry GE : معناه ان النزلة المعوية سببها مشكلة في الجهاز الهضمي نفسه

2ry GE : مشكلة تانية و من ضمن أعراضها مشاكل في الجهاز الهضمي

2ry causes are important & fatal

لا تنسى فحص Pupil بالكشاف في أي حالة GE

❖ **Botulism** تسمم الفسيخ

✓ Dilated fixed pupils

✓ Ptosis + generalized weakness جسمه مرخي تماماً و جفونه ساقطة

✓ NO gag reflex لما تلمس الحلق بخافض لسان مش هتلاقيه عايز يرجع

❖ **Organo-phosphorus Poisoninig** تسمم المبيدات الحشرية

Pinpoint pupils + salivation , lacrimation , urination *كل حاجة سايبة*

❖ **Zinc phosphide** قرص الغلة

Hx of intake + severe irritability & shock

➢ If 1ry, what is the organism ?

Viral GE	Bacterial GE	Parasitic GE
- Most common - Low grade fever - Non-toxic patient - Profuse watery diarr. أشهر سبب للنزلة المعوية بيبقى في سخونية بسيطة و المريض شكله مش Toxic	- High grade fever - Toxic look - Bloody diarrhea may occur بيبقى في سخونية عالية و المريض شكله Toxic ± دم في البراز	- Diarrhea + cramps ± blood or mucus - Peri-anal itching بييجي باسهال و مغص بدون ترجيع أو سخونية أحياناً معاه دم أو مخاط التشخيص بتحليل البراز
بيخف في خلال اسبوع بيحتاج علاج للأعراض فقط لا تستخدم المضادات الحيوية	بيخف في خلال اسبوع ممكن يحتاج مضاد حيوي + علاج الأعراض	بيحتاج علاج للديدان + علاج الأعراض

➢ Complicated or not ?

الحاجة اللي بتحتاج علاج طارئ في النزلات المعوية هي "الجفاف"

لو مفيش جفاف العلاج هيكمل في البيت

❖ Diagnosis of dehydration

1. **Delayed** Skin turgor — لما تشد جلد البطن هيرجع ببطئ شديد
2. **Dry** mucous memb. — هتبص على اللسان هتلاقيه Dry
3. **Sunken** eye — هتلاقي العين مشفوطة لجوة
4. **Oliguria** — لو سألت على البول هتلاقيه قليل جداً

Oliguria is the surest sign of dehydration

ER management

أهم حاجة علاج **Dehydration** لو موجود

تعطى المحاليل حتى تتحسن أعراض الجفاف (يفضل Ringer لتصحيح نسب الاملاح)

في ماعدا ذلك هتدي أمبولات علاج أعراض النزلة (مضادات القئ + التقلصات)

أمبول **Primperan** + أمبول **Visceralgine**

عضل أو تضاف على ٢٥٠ سم محلول ملح أو رينجر وتعطى IV infusion

توجد أمبولات تحتوي على (مضاد للتقلصات + مسكن)
ممكن تستخدمها بدلاً من Buscopan , Viscerlagine

Spasmofen ampoule (hyoscine + ketoprofen)

ممنوع تدي أي مسكن للمغص الا بعد استبعاد Acute abdomen
مسموح بـ Anti-spasmodics فقط

Home treatment

1. Antibiotics

امتى استخدم المضاد الحيوي في النزلة المعوية ؟
تستخدم المضادات الحيوية في Bacterial GE فقط

و معظم المراجع بتأكد ان النزلة المعوية البكتيرية تتحسن بدون مضاد حيوي في خلال ٧ – ١٠ أيام إلا في حالات Bloody diarrhea التي يكون سببها غالباً Shigella أو Salmonella و يفضل استخدام Quinolones

في مصر الروشتة التي لا تحتوي على مضاد حيوي في النزلة المعوية لا يعترف بها
لذلك يتم وصف المضادات الحيوية في أي دور نزلة معوية و ستواجه صعوبة شديدة في مقاومة ذلك لكن يمكنك على الأقل عدم وصف المضاد الحيوي اذا كنت متأكداً من وجود Viral or Parasitic GE أو كتابته في الروشتة و اعطاء تعليمات للمريض بعدم استخدامه الا اذا لم يحدث أي تحسن في خلال ٥ أيام

Gastro-enteritis is usually cause by **Gram –ve** bacteria
و لذلك مجموعات المضاد الحيوي الفعالة ضده هي

❖ **Quinolones (Ciprofloxacin)**

Ciprofar 500 tab	10 tab .. 20 LE
Cipro 500 tab	10 tab .. 11.5 LE
Ciprobay 500 tab الأغلى	10 tab .. 46 LE

قرص كل ١٢ ساعة قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين لمدة ٥ أيام

(يتأثر امتصاصه بالألبان و الأكل الغني بالكالسيوم لذا يفضل تناوله بعيداً عن الطعام)
المضاد الحيوي الأفضل في حالات Salmonella (Typhoid) & Shigella

❖ **Sulfamethoxazole + Trimethoprim**

Septazol forte tab 10 tab .. 4 LE
Septrin tab 10 tab .. 7 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

الحساسية من الأدوية المحتوية على Sulfa مشهورة و يتحصل للعديد من المرضى

هتعرف المريض في حالة حدوث (هرش – طفح جلدي – صعوبة في النفس) يوقف الدواء

❖ **3rd generation cephalosporins**

توجد في صورة حقن فقط و يتم اللجوء اليها نادراً في الحالات الشديدة فقط

- Ceftriaxone

Ceftrtiaxone 1 gm vial 30 LE
Wintriaxone 1 gm vial 18 LE

حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام ثم يكمل بأقراص عند الحاجة

الفيال يأتي معه كيس للحقن العضلي و آخر مخصص للحقن الوريدي حسب الاستخدام

- Cefotaxime

Cefotax 1 gm vial 16 LE
Claforan 1 gm vial 26 LE

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام ثم يكمل بأقراص عند الحاجة

❖ **Antibacterial + Antiamoebic combinations**

Conaz tab (Norfloxacin +Tinidazole) 20 tab .. 31 LE

قرص كل ١٢ ساعة قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين لمدة ٥ أيام

2. Anti-emetics (for vomiting)

❖ Metoclopramide

Primperan tab 20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف القئ

❖ Domperidone

Motilium tab 40 tab .. 22 LE
Motinorm tab 30 tab .. 13 LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف القئ

ماهي حقيقة سحب عقار Motilium من الأسواق العالمية ؟

أصدرت مجلة فرنسية شهيرة تقريرا يفيد بمساهمة عقار Motilium في وفاة ٢٥ شخص من أصل ١٢٣ وفاة مفاجئة في فرنسا في عام ٢٠١٢ و أحدث هذا التقرير ضجة و في نفس الوقت تم توثيق أكثر من حالة وفاة مفاجئة في الرضع و تم تفسيرها بوجود
QT prolongation effect of domperidone causing sudden death

لكن حتى الآن لا يزال تأثير العقار تحت البحث و لم يتم سحبه من الأسواق العالمية بعد

3. Anti-diarrheal (for diarrhea)

ممنوع استخدام مضادات الاسهال في حالات <u>Bloody diarrhea</u>

الاسهال الدموي يحدث غالباً في حالات Salmonella – Shiglella - Cambylobacter
بمعنى انه بسبب Bacterial infection و استخدام أدوية الاسهال في الحالة دي
هيؤدي الى منع Washout of GIT toxins

Antinal caps	12 caps .. 5 LE
Streptoquin tab	10 tab .. 4 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً حتى يتوقف الاسهال

ايه هو الأكل المناسب في حالات الاسهال ؟

يطلق عليه اختصاراً BRAT diet

<u>B</u> : Banana – <u>R</u> : Rice – <u>A</u> : Apple – <u>T</u> : Tea or Toast

الموز – الأرز – التفاح و الكمثري – الشاي أو التوست (العيش المحمص)

بالاضافة الى شرب الماء و العصائر باستمرار لمنع حدوث جفاف و لخبطة في الأملاح

4. Antispasmodics (for abdominal pain)

Visceralgine tab	20 tab .. 10 LE
Spasmocin tab	20 tab .. 3.5 LE
Spasmofree tab	20 tab .. 6.5 LE
Buscopan tab	20 tab .. 6LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى تتوقف التقلصات

في أكثر من نوع لـ Buscopan في السوق
Buscopan Plus tab (Hyoscine + Paracetamol)
مضاد للتقلصات + خافض حرارة (في نوع زيه فالسوق مشهور اسمه Petro)
Buscamol tab (contains methionin)
بدلاً من Busopan plus في مريض الكبد حتى لا يتأثر بالباراسيتامول
Buscopan compositium tab & ampoules
يفضل عدم استخدامه لاحتوائه على مادة Dipyrone و التي تم منعها في معظم دول العالم نظراً لأنها تسبب Agranulocytosis

5. Anti-pyretic (for fever)

Abimol tab	20 tab .. 4 LE
Paramol tab	20 tab .. 2 LE
Panadol tab	24 tab .. 7 LE

قرص ٣ مرات يومياً في حالة وجود سخونية + كمادات باردة

في مريض الكبد : المسكن و خافض الحرارة الوحيد الذي يمكن استخدامه
Hepamol tab (20 tab .. 4 LE)
وذلك لاحتوائه على مادة Methionin التي تحمي الكبد من حدوث تسمم الباراسيتامول حيث ان الجرعة التي تؤدي لحدوث التسمم في مريض الكبد أقل من الطبيعي

روشتة لـ Bacterial Gastroenteritis without fever
Rx/ Cipro 500 tab
قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة لمدة ٥ ايام
Rx/ Antinal caps
كبسولة ٣ مرات يومياً
Rx/ Motilium tab
قرص ٣ مرات يومياً
Rx/ Visceralgine tab
قرص ٣ مرات يومياً
مع اعطاء تعليمات بنظام الأكل و شرب الماء و السوائل

Dyspepsia (Gastric hyperacidity)
الحموضة و التهاب المعدة

Diagnosis

الحموضة و الترجيع أشهر المشاكل اللي هتقابلها على الاطلاق في استقبال الباطنة

➢ History

- **Classic presentation** : Epigastric pain (Heartburn) & fullness

  المريض بييجي يشتكي من ألم أو حمو أو تقل عند فم المعدة

- **Maybe presented by** : vomiting & eructation

  غالباً مصحوب بترجيع و أحياناً تكريع

- **Ask about**
  - ✓ Hx of **previous attacks** — جاتلك قبل كدة ولا أول مرة ؟

    لو المشكلة بتتكرر يبقى ده غالباً قرحة أو ارتجاع على المرئ

  - ✓ Hx of **drug intake** — بتاخد علاج لحاجة ؟

    ممكن يكون بياخد أدوية بتتعب المعدة زي NSAIDS

  - ✓ History of **heavy meal** — اكلت ايه انهاردة ؟

    ممكن يكون واكل أكلة تقيلة أو أكل فاسد و تعبت معدته

  - ✓ History of **smoking** — بتشرب سجاير ؟

    التدخين من أكثر الحاجات المهيجة للمعدة و بتسبب مشاكل

➢ Examination

لازم بعد سماع History تعمل Abdominal examination و أهم حاجة :

Exclusion of Acute abdomen

أهم حاجة تستبعد وجود مشكلة جراحية كبيرة مثلاً زي Perforated ulcer

هتفحص البطن لو لقيت ألم + البطن محجرة

ده معناه ان المشكلة جراحية "*Surgical abdomen*"

امتي أشك في وجود قرحة Peptic ulcer ؟

1. **Recurrence**

لو المشكلة متكررة يبقى المريض بيعاني غالباً من قرحة أو ارتجاع

2. **Pointing sign**

لو طلبت من المريض يشاور على مكان الألم هيشاور بصباع واحد

3. **Relation to meal**

المشكلة بتزيد مع الأكل في قرحة المعدة و بترتاح مع الأكل في قرحة الاثني عشر

امتي أشك في وجود ارتجاع على المرئ GERD ؟

1. **Recurrence**

لو المشكلة متكررة يبقى المريض بيعاني غالباً من قرحة أو ارتجاع

2. **Complaint of acid reflux that ↑ with lying down + cough**

المريض بيوصف الألم انه حمو بيطلع على صدره

و بيهيج زوره و يخليه يكح و كل ده بيزيد لما ينام بالليل

ER management

مش حالة طوارئ بس بتيجي في استقبال الطوارئ كتير

مطلوب منك تخلي العيان مرتاح قبل ما يمشي و تديله علاج يمشي عليه فالبيت

أمبول Zantac (أهم حاجة) + أمبول Primperan

وريد أو عضل أو على ٢٠٠ سم محلول ملح و يعطى IV infusion

(ممكن يضاف عليهم في المحلول أمبول Visceralgine)

في الحالات الشديدة ممكن تدي Proton Pump Inhibitor by IV infusion

Pantazol vial (28 LE)

على ٢٠٠ سم محلول ملح و يعطى IV infusion

في آلام المعدة أو القرحة لأنها بتزود المشكلة مسكن ممنوع تدي أي

NSAIDS are major cause of acute gastritis & peptic ulcer

Home treatment

1. Instructions

- **ممنوع** (الأكل المسبك و الحراق و السمين – الشاي و القهوة)
- **ممنوع** التدخين تماماً (من أهم أسباب التهابات و قرحة المعدة)
- **ممنوع** استعمال الأسبرين و المسكنات NSAIDS

لو عايز أدي مسكن في مريض عنده قرحة أو معدته بتتعب ايه الحل ؟

1. **Paracetamol**

   الباراسيتامول آمن على المعدة لكن مشكلته انه مسكن ضعيف

2. **Selective Cox-2 inhibitor NSAIDS**

   مجموعة من المسكنات ذات تأثير ضعيف على المعدة

   - Celecoxib : Celebrex , Arythrex capsules
   - Meloxicam : Melocam , Mobic , Anti-Cox II

3. **Traditional NSAIDS (Declophenac , Ibuprofen)**

   المسكنات العادية بس تكتب معاها حاجة لحماية المعدة

   زي Zantac أو Omepak

2. Antacids

❖ **Effervescent** فوار

Fawar fruit eff.	6 sachets .. 2 LE
Rani eff.	6 sachets .. 4 LE

كيس على نصف كوب ماء بعد الأكل

❖ **Suspension** شراب

Epicogel susp.	4 LE
Gaviscon susp مستورد	25 LE

ملعقة كبيرة بعد الأكل ٣ مرات يومياً

❖ **Chewable tab** أقراص للمضغ

Glycodal tab	30 tab .. 4.5 LE

١-٢ قرص للمضغ ٣ مرات يومياً بعد الأكل

مضادات الحموضة يجب ألا يتم تناولها مع أدوية أخرى لأنها تؤثر على امتصاصها

3. H2 blockers

- **Ranitidine**
  - Zantac 150 , 300 tab — 20 tab .. 20 , 30 LE
  - Ranitidine 150 , 300 tab — 20 tab .. 10 , 20 LE

أقراص ١٥٠ : قرص صباحاً و مساءاً أو قبل النوم لمدة أسبوعين
أقراص ٣٠٠ : قرص قبل النوم لمدة أسبوعين

- **Famotidine**
  - Antodine 20 , 40 tab — 20 , 30 tab .. 10 , 25 LE
  - Famotin 20 , 40 tab — 20 tab .. 6 , 10.5 LE

أقراص ٢٠ : قرص صباحاً و مساءاً أو قبل النوم لمدة أسبوعين
أقراص ٤٠ : قرص قبل النوم لمدة أسبوعين

4. Proton pump inhibitors

تستخدم بدلاً من مجموعة H2 blockers لأنها أفضل منها بكثير
بس مشكلتها انها غالية و بالتالي مش بتتكتب الا لو المريض قادر ماديا

- **Omeprazole**
  - Omez 10 , 20 caps — 14 caps .. 9 , 13.5 LE
  - Omepak 10 , 20 caps — 14 caps .. 12 , 33 LE
  - Pepzol 20 , 40 caps — 14 caps .. 16 , 31.5 LE
  - Gastroloc 40 caps — 10 caps .. 21 LE
- **Pantoprazole**
  - Pantazol 40 tab — 14 tab .. 35 LE
  - Pantoloc 20 , 40 tab — 14 tab .. 25 , 35 LE
  - Controloc 20 , 40 tab — 14 tab .. 40 , 90 LE
- **Lansoprazole**
  - Gastrocure 30 caps — 10 caps .. 28 LE
- **Esomeprazole**
  - Esoprotocol 40 tab — 10 caps .. 52 LE
  - Nexium 40 tab — 7 caps .. 73 LE

الجرعة لكل الأنواع : قرص قبل الافطار لمدة شهر ونصف – شهرين
(مدة العلاج لا تقل عن شهر ونصف ويفضل يستمر بعدها على جرعة دائمة بنصف التركيز)

لا تكتب Omeprazole و Clopidogrel في روشتة واحدة

Proton Pump Inhibitors بيشتغلوا على انزيم اسمه Cytochrome P450 و بيمنعوه من الشغل .. المشكلة دي موجودة خصوصاً مع Omeprazole و ضعيفة جداً في باقي المشتقات و أقلهم Pantoprazol

الأدوية التي تحتوي على مادة Clopidogrel و المشهورة في السوق بإسم **Plavix** المستخدمة في مرضى القلب و بتزود سيولة الدم بتشتغل عن طريق هذا الانزيم

ولو عاوز تكتب حاجة للمعدة في مريض بياخد **Plavix**
هتستخدم الـ Pantoprazol زي Pantoloc & Pantazol

في حالة عدم الاستجابة الى H2 blockers و Proton pump inhibitors
يفضل تحويل الحالة الى أخصائي جهاز هضمي لعمل تحليل H.Pylori أو عمل منظار

Medical Treatment of GERD

❖ Instructions

+نفس النصائح في مريض القرحة و التهابات المعدة

ينام على مخدتين بدل مخدة واحدة **Elevate pillow**

❖ Drugs

Antacids + H2 blockers or PPI + **Prokinetic drug**

Motilium tab (40 tab .. 22 LE)
Motinorm tab (30 tab .. 13 LE)
Gastromotil tab (20 tab .. 6 LE)

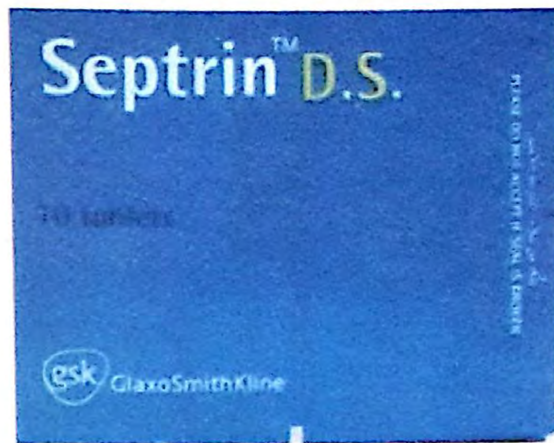
قرص قبل الأكل ٣ مرات يومياً

روشتة لـ Dyspepsia & Gastritis

Rx/ Zantac 150 tab
قرص صباحاً و مساءاً لمدة أسبوعين

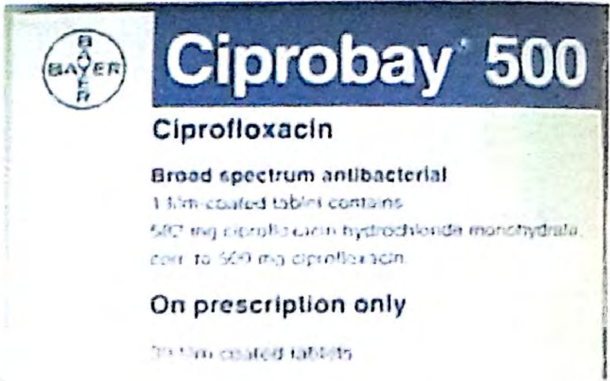
Rx/ Geveskon susp
ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة


Septrin™ D.S.
GlaxoSmithKline


Antinal


Ceftriaxone
1000 mg
SANDOZ

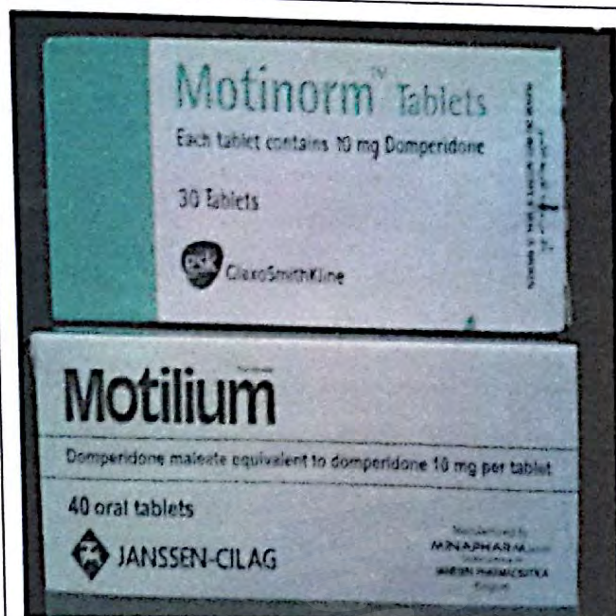

BAYER
Ciprobay 500
Ciprofloxacin
Broad spectrum antibacterial
On prescription only


CONTROLOC 20
CONTROLOC 40
Pantoprazolum


GAVISCON
GAVISCON


Claforan
(Cefotaxime Sodium)
1 g


viscéralgine®

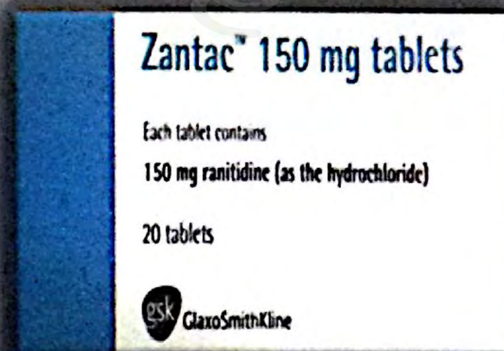

Motinorm Tablets
Each tablet contains 10 mg Domperidone
30 Tablets
GlaxoSmithKline
Motilium
Domperidone maleate equivalent to domperidone 10 mg per tablet
40 oral tablets
JANSSEN-CILAG


سيبروفار
سيبروفار ٥٠٠ مجم
مضاد حيوى واسع المجال
PHARCO
سيبروفار


Winthrop
وينترياكسون
sanofi aventis
Winthrop
وينترياكسون
sanofi aventis


Buscopan
10 mg
20 s.c. tablets
Boehringer Ingelheim


Primpéran 10 mg
Métoclopramide
solution injectable / Injektionslösung
12 ampoules / Ampullen
sanofi aventis


Zantac 150 mg tablets
Each tablet contains
150 mg ranitidine (as the hydrochloride)
20 tablets
GlaxoSmithKline

Ischemic Heart Disease (IHD)
الذبحة الصدرية و جلطة القلب

Diagnosis

Classic presentation : **Typical chest pain**

- **Site**
  Retrosternal pain referred to inner side of left arm up to little finger
  Sometimes in : Rt arm – Neck – Jaw – Teeth – Epigastrium – Back
  ألم في منتصف الصدر في معظم الحالات بيسمع في الكتف أو الذراع الشمال
  (أحياناً يأتي بألم في الناحية اليمنى – الرقبة – الأسنان – فم المعدة)
- **Character**
  Squeezing , heaviness , tightness , burning
  أشهر وصف للألم (حاجة طابقة على صدري) أو (حاجة بتعصر صدري)

Stabbing pain
لو الألم زي سكاكين بتقطع فالسبب غالباً بيكون بعيد عن القلب
لكن لو في Risk factors في الحالة لا تستبعده كسبب

- **With or without associated symptoms**
  Dyspnea نهجان
  Dizziness دوخة
  Diaphoresis عرق شديد
  Nausea & vomiting غثيان و ترجيع
- **Precipitating factors**
  ↑ with stress – exercise – cold weather بيزيد مع المجهود و الجو البرد

Any Diabetic patient presented by mild chest pain
OR dyspnea , dizziness without chest pain
→ Do ECG to exclude silent infarction
أي مريض سكر جايلك بوجع بسيط في الصدر أو بيشتكي من نهجان أو دوخة
من غير وجع في صدره لازم تعمله رسم قلب عشان تستبعد الجلطة لأن مريض
السكر قد يعاني منها بدون وجود ألم نتيجة لـ Diabetic Neuropathy

ER management

Management of any typical chest pain
MONA approach

الحاجات دي المفروض تعملها في أي حالة بمجرد الشك في وجود IHD
لأنها مش هتضر المريض لو طلع معندوش حاجة بس هتنفعه لو عنده جلطة

1. Morphine (Or other opioid narcotic)

يفضل عدم استخدام المورفين الا عن طريف متخصص و يمكن بدلاً منه استخدام:

Pethedin 50 ampoule (0.5 LE)

أمبول عضل أو يحل على ٥ سم محلول ملح و يعطى وريد ببطئ

Nalufin ampoule (8 LE)

أمبول عضل أو يعطى وريد ببطئ أو يحل على ١٠ سم محلول ملح و يعطي وريد

2. Oxygen by mask

3. Nitrate

Dinitra 5 tab (30 tab .. 2.5 LE)

قرص تحت اللسان يمكن تكراره بحد أقصى ٣ مرات بينهم ٥ دقائق

(المفروض تقيس الضغط قبل استخدامه لأنه بيعمل hypotension)

4. Aspirin

Aspocid chewable tab 30 tab .. 3 LE

٤ أقراص يقرقشهم المريض

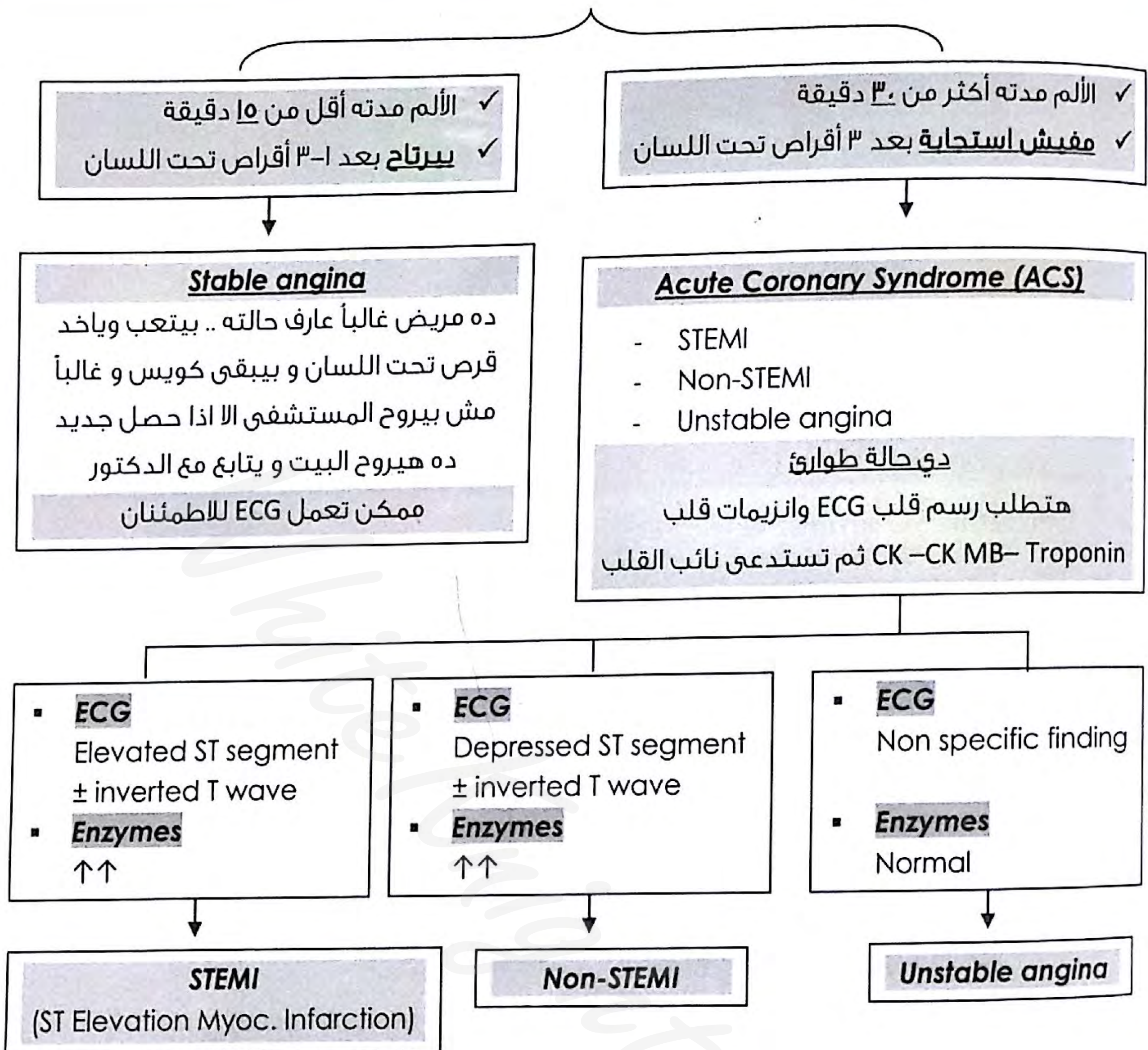
بعد ما أعمل الحاجات دي هتصرف ازاي ؟

1. Timing

هتسأل الألم بدأ من امتى و بقاله قد ايه ؟

2. Response to sublingual nitrate (Dinitra)

هتديله قرص داينيترا تحت اللسان لو ما اتحسنش اديله واحد كمان
بعد ٥ دقايق ثم آخر بعد ٥ دقائق (أقصى حاجة ٣ أقراص)



- ❖ **Worse effect** → STEMI (full thickness infarction)
- ❖ **Better prognosis** → STEMI (not missed– respond to streptokinase)

Dissecting Aortic Aneurysm

- حالة نادرة و محدش بيعرف يشخصها بسهولة
- غالباً راجل كبير مدخن و عنده الضغط
- ألم رهيب في الصدر زي مناشير او سكاكين أو كأن حاجة بتتمزع
- لو عملت ECG و Cardiac Enzymes هيطلعوا **Normal**
- أسهل حاجة ممكن تشخص بيها الحالة في معظم الحالات :

هتشوف **النبض** أو تقيس **الضغط** في الناحيتين

o تلاقيه واقع في ناحية و كويس في الناحية التانية

Headache
الصداع

Diagnosis

History

- Onset, course, duration — بدأ امتى ؟ بيقل او بيزيد؟
- Site, character — مكانه فين ؟ الألم نوعه ايه ؟
- What ↑ & ↓ — بيزيد بايه و بيقل بايه ؟
- Associated symptoms — معاه (ترجيع–سخونية– تشنجات– توهة) ؟

امتى أقلق من مريض بيشتكي من صداع و أطلب أشعة مقطعية ؟

RED Flags for headache (SNOOP)
(Urgent CT & referral to a specialist)

1. **Systemic symptoms**
   High fever – Persistent vomiting – Neck rigidity
2. **Neurological symtoms**
   Disturbed consciousness – Seizures – Focal neurological signs
3. **Onset** : Sudden , Severe
4. **Onset** : Above 40 years
5. **Previous headache with different characters**

في الحالات اللي جاية الاستقبال بصداع

NEVER MISS Meningitis & Encephalitis

1. **Meningitis**
   Fever – disturbed consciousness – meningism
   سخونية + فقدان في الوعي + رقبته محجرة لما تيجي تثنيها
2. **Encephalitis**
   Fever - disturbed conscious. – seizures – focal neuro. lesion
   تشنجات أو مشكلة عصبية في ذراع أو قدم + فقدان في الوعي + سخونية

➢ Ask about 8 common causes of chronic headache

لو مفيش حاجة تستدعي التعامل مع الصداع كحالة طوارئ

هيتم التعامل مع الحالة كحالة عيادة و يتم استبعاد الأسباب المشهورة للصداع

من أشهر أسباب الصداع المزمن أولاً ٨ حاجات هتسأل عن

1. **Eye** : Error of refraction

هتسأل في مشكلة في النظر ولا لأ ؟

هتطلب كشف نظر في آخر الكشف لو ملقتش سبب تاني للصداع

عشان في أحيان كتير لو في ضعف في النظر بسيط أو مقاس النظارة

محتاج يتغير بيبقى في صداع لكن العيان مش واخد باله إلا من الصداع بس

2. **Nose** : Sinusitis

هتسأل عندك جيوب أنفية ولا لأ ؟

صداع الجيوب الأنفية بيتميز بأنه بييجي في الجبهة أو على جانبي الأنف و بيزيد

بالضغط على هذه الأماكن + الألم بيزيد لما العيان بيوطي لقدام في وضع الركوع

3. **Ear** : Otitis Media or Externa

هتسأل العيان في وجع في ودانك ؟ في افرازات بتطلع منها ؟

4. **Mouth** : Tooth pain

هتسأل العيان عندك مشكلة أو ألم في الأسنان ؟

أحياناً تبقى المشكلة في الأسنان والمريض ييجي

بصداع و مايبقاش عارف انه بسبب مشكلة الأسنان

5. **Fever & any source of infection e.g. common cold**

هتسأل على أعراض البرد ؟

(سخونية – كحة – رشح – ألم في الزور – تكسير في العضم)

في حالات كتير جداً بيبقى عندها دور برد عادي بس المريض بشتكي من الصداع

6. **Chronic constipation**

الامساك المزمن من الأسباب اللي ممكن تسبب صداع مزمن

7. Hyper or hypotension

لازم تقيس الضغط .. الضغط العالي أو الواطي ممكن يعمل صداع

8. Anemia

الأنيميا من أشعر أسباب الصداع و الدوخة و الاجهاد خصوصاً في السيدات

Most common causes of headache : Primary headache
By Exclusion بعد استبعاد الأسباب اللي فاتت في حاجتين مشهورين بيتشخصوا

1. **Tension headache** الصداع الناتج عن الضغط العصبي
   Bilateral continuous occipital/frontal headache, worsened at night
   صداع ماسك مقدمة أو مؤخرة الرأس و بيزيد بالليل

2. **Migraine** الصداع النصفي
   Unilateral pulsating headache usually perceeded by an aura before the attack in the form of vomiting or photophobia
   واحدة ست بتشتكي من صداع ماسك نصف رأسها و غالباً بتحس بالدور قبل ما يحصل و ممكن يبقى في ترجيع و متبقاش مستحملة الضوء

To summarize
أي حالة جاية الاستقبال أو العيادة بصداع

أولاً يتم استبعاد RED Flags و الحالات التي تحتاج طلب أشعة مقطعية ثم

١. في مشكلة في النظر ؟
٢. عندك جيوب أنفية ؟ الصداع بيزيد لما بتوطي لقدام ؟
٣. في وجع في ودانك ؟ في افرازات بتطلع منهم ؟
٤. في ألم في الأسنان ؟
٥. في (سخونية - كحة – رشح – ألم في الزور – تكسير في العضم) ؟
٦. عندك امساك ؟

ثم قياس الضغط + طلب CBC

في حالة استبعاد الأسباب المشهورة للصداع و عدم التوصل لسببه
يتم تحويل الحالة إلى عيادة طب مخ و أعصاب

Hematemesis
القئ الدموي

Diagnosis

- **Most common cause in Egypt** : Ruptured esophageal varices
- **2nd most common cause** : peptic ulcer

➢ Rapid History

- History of peptic ulcer — عندك قرحة في المعدة ؟
- History of liver disease — عندك حاجة في الكبد ؟
- History of drug intake — بتاخد علاج لحاجة ؟ بتاخد مسكنات كتير ؟
- History of similar attacks — جالك نزيف قبل كدة أو عملت منظار ؟

➢ Examination

أهم حاجة تشوف Vital signs عشان تطمئن ان مفيش Shock

Signs of shock :

1. Blood pressure : Hypotension — الضغط واقع
2. Pulse : Tachycardia (rapid weak pulse) — النبض سريع
3. Temperature : cold clammy skin — الجسم بارد
4. Urine output : oliguria
5. Capillary refill time : delayed

➢ Investigations

1. CBC — صورة دم كاملة
2. ABG — تحليل غازات و صوديوم و بوتاسيوم
3. RBG — سكر عشوائي
4. LFTs — وظائف كبد
5. RFTs — وظائف كلى
6. Blood group & matching — فصيلة و توافق

ER management

١. تركيب ٢ كانيولا + توفير كيس دم بعد معرفة الفصيلة و اختبار التوافق
٢. ٥٠٠ سم محلول ملح ٠.٩% يضاف عليه :
فيال **Pantazol** + أمبول **Kapron** + أمبول **Dycinone**
٣. تركوب أنبوبة رايل + غسيل بمحلول ملح لحد ما المحلول يبقى رايق

ثم اطلب نائب الباطنة

Acute asthma
أزمة حساسية الصدر

Diagnosis

➢ History

- **Presented by** : cough, dyspnea & wheezes usually at night
مريض بيجي غالباً بالليل بيشتكي من كحة أو نهجان أو تزييق في الصدر
- **History of Bronchial asthma**
غالباً بتسأله "عندك حساسية على صدرك؟" بيقولك آه

➢ Examination

Usually expiratory wheezes are heard by stethoscope
لما فحص صدره بالسماعة غالباً بتسمع التزييق واضح و أحياناً بدون السماعة

ايه الأسباب التانية للـ Dyspnea اللي ممكن تكون خطيرة ؟

1. **Myocardial infarction**
لو في Risk factors أو عيان DM ممكن تشك في MI و تطلب ECG
2. **Pulmonary edema**
لو بالسماعة لقيت Bilateral basal lung crepitaiton تشك في PE
3. **Pneumothorax**
لو المريض مش بيتحسن بالعلاج هتطلب X-ray عشان Pneumothorax

+ أهم حاجة انك مش هتلاقي Hx لحساسية على الصدر أو أزمات مماثلة

Signs of severe asthma	Signs of life threatening asthma
- Unable to complete sentences in 1 breath - RR > 25 - Pulse > 120	- Silent chest - Cyanosis - Pulse > 120 or bradycardia - Confusion or Coma

ER management

1. Short Acting B2 Agonists (SABA)

أول حاجة : اسأل المريض "استعملت البخاخة ولا لا ؟"

ممكن يكون ما استعملهاش أو لم يتم تشخيصه و مش ماشي على علاج

في الحالة دي هتبدأ بيها ممكن تكون الأزمة بسيطة و هتروح مع البخاخة

Ventolin inhaler 13 LE

٦ – ٨ بخات بين كل بخة و التانية ١٠ دقائق

2. Oxygen 100% by mask يتحط على اوكسجين

3. Salbutamol (Farcolin) + ipratropium bromide (Atrovent)

جلسة استنشاق عن طريق Nebulizer أو Oxygen mask تتكون من

٣ سم ملح + ٢٠ نقطة Farcolin ± فيال Atrovent

4. If NOT improving → Hydrocortisone 100 mg IV

Solucortef vial 3.5 LE

حقنة في الوريد

5. If NOT improving
   - Repeat Salbutamol by nebulizer

     تكرر جلسة الاستنشاق ب ٣ سم ملح + ٢٠ نقطة Farcolin

   - Minophylline amp (1 LE)

     أمبول على ١٠٠ سم ملح على مدار نصف ساعة

     اسأل المريض أولاً : بتاخد ايه لحساسية صدرك ؟ عندك مشكلة في القلب ولا لا ؟

     لو ماشي على اقراص أمينوفيلين زي Quibron أو عنده مشكلة فالقلب بلاش تديله

6. If NOT improving : Chest X-ray + Refer to a specialist

ليه مش بستعمل Aminophylline لو المريض Cardiac أو بياخده Oral ؟

لأن الفرق بين الجرعة العلاجية و الجرعة السامة صغير جداً فيما يسمى بـ Narrow therapeutic window و في حالة الوصول للجرعة السامة أو وجود مشكلة بالقلب تزداد احتمالات حدوث Arrhythmia

قبل ما المريض يمشي هتنصحه بإنه يروح لطبيب الأمراض الصدرية اللي بيتابع معاه اذا كانت الأزمة دي بتتكرر لأن العلاج قد يحتاج الى تعديل لأنه كدة يعتبر Uncontrolled

Hypertensive crisis
طوارئ ارتفاع ضغط الدم

Hypertensive Urgency

Diagnosis

ده بيمثل معظم الحالات اللي بتيجي في الاستقبال

- **History**
  - Usually presented by one of the following

    غالباً المريض بيجي بشتكي من حاجة من الآتي

    1. Severe headache — صداع شديد
    2. Anxiety — توتر
    3. Shortness of breath — نهجان
    4. Epistaxis — نزيف من الأنف

  - History of Hypertension

    بتسأل المريض "عندك الضغط ؟" بيقولك آه

- **Examination**

  أهم حاجة : قياس الضغط

BP ≥ 180/110 + NO manifestations of end organ damage (EOD)

الضغط ١٨٠/١١٠ أو أكتر لكن مفيش أي أعراض لمشاكل تانية

ER management

Aim : lowering BP in 24 – 48 hour in outpatient clinic

معظم المراجع العلمية بتقول ان الحالة دي لا تحتاج الى علاج طارئ

1. Exclude "End Organ Damage"
2. If No EOD → Refer for follow up in OPC

الحالة دي المفروض ضغطها ينزل في خلال يوم أو يومين
و بالتالي المفروض يتم حجز عيادة باطنة اليوم التالي للمريض لتظبيط الضغط

بما ان الكلام ده لا يحدث في مصر و المريض غالباً بيهمل مرضه
فانت لازم تطمأن ان الضغط على الأقل بقة أقل من ١٦٠/١٠٠ قبل ما يمشي

ايه الحاجات اللي ممكن استخدمها ؟

- **Sublingual Captopril**
  Capoten 25 tab — 20 tab .. 10 LE
  Capotril 25 tab — 20 tab .. 6.5 LE

قرص ٢٥ تحت اللسان و قيس الضغط تاني بعد ربع ساعة

لو نزل عن ١٦٠/١٠٠ : العيان يروح و يتابع في عيادة باطنة

لو مانزلش : ممكن تكرر القرص مرتين .. لو منزلش ممكن تستخدم Lasix

- **Lasix 20 ampoule** — Amp .. 2 LE

نصف أمبول أو أمبول يفضل عضل و ممكن وريد

ده Duretic هيخلي المريض يحيله رغبة في خلال ١٠ – ٣٠ دقيقة انه يعمل بول
هتقوله يدخل الحمام ٣ مرات و تقيس الضغط تاني بعدها

Hypertensive Emergency

Diagnosis

ده حالة نادراً ما هتقابلها في الاستقبال و لو قابلتها بتحولها

- **History**

EOD أعراض + Hx of HTN + نفس الأعراض

- **Examination**

BP ≥ 180/110 + manifestations of end organ damage (EOD)

Manifestations of end organ damage include :

1. **Severe headache** accompanied by confusion & blurred vision
2. Seizure
3. Severe chest pain
4. Nausea & vomiting
5. Pulmonary edema (basal crepitations)

ER management

Medical emergency : Refer for urgent lowering of BP

حالة طوارئ لازم تحولها لأقرب مستشفى أو استدعاء نائب القلب

في أثناء ذلك ممكن تعطي أمبول **Lasix** 20 or 40 وريد + متابعة الضغط

Hypotension

Diagnosis

- **Presentation**

Most common presentation : drowsiness & dizziness

المريض غالباً بيجي بقولك أنا دايخ و تايه أو مصدع و عيني مزغللة

- **Examination**

أهم حاجة : قياس الضغط

BP ≤ 90/60

✓ لو المريض بيشتكي من الأعراض + الضغط منخفض : يبقى محتاج علاج

✓ لو الضغط منخفض بس المريض مش بيشتكي من حاجة : يبقى مش محتاج علاج

Hypotension is a sign NOT a disease

يعني لازم تدور على السبب و تعالجه

Most common practical causes of hypotension

1. Vasovagal reaction

   أشهر مثال ليه : الناس اللي بيغمى عليهم لما يشوفوا منظر الدم

2. Chronic anemia

   CBC to exclude اعمل .. من أشهر الأسباب خصوصاً في البنات

3. Orthostatic hypotension

   Drop in BP within minutes from standing after lying down

   التشخيص : قياس الضغط و العيان نايم و بعدين يقعد ٥ دقايق و تقيسه تاني

انخفاض الضغط قد يحدث أحياناً بشكل عارض في بعض الأشخاص
نتيجة لبذل مجهود شاق + نقص النوم و التغذية

Management

For severe cases في حالات الدوخة و التوهان الشديدة

٥٠٠ سم محلول ملح ٠.٩%

غالباً هيتحسن بعدها على طول

مفيش أي مصدر علمي بيتكلم عن استخدام Steroid في علاج انخفاض الضغط
زي أمبولات Dexamthasone أو Decadron

For mild cases في الحالات البسيطة

- متقول للمريض يشرب مياة و عصاير + ياكل حاجة مملحة
- ممكن تكتب نوع واحد من الأنواع دي يمشي عليه مع متابعة الضغط:

❖ **Drops**

Corasore drops	2.5 LE

٢٠ نقطة على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

Effortil drops	7 LE
Vascon drops	4 LE

١٠ نقط على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

❖ **Oral tablets**

Corasore tab	20 tab .. 4 LE
Effortil tab	20 tab .. 6 LE
Vascon tab	20 tab . 3.5 LE
Midodrine , Gutron tab	20 tab .. 7 , 4.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

Treatment of the cause

يفضل عمل: تحليل دم **CBC** + قياس الضغط نائم و جالس

1. **If Anemia** : oral iron

2. **If Orthostatic hypotension**
   - Avoid sudden standing — يقعد شوية على السرير قبل ما يقوم
   - ↑ water intake , salty diet — يشرب مية كتير و ياكل حاجات مملحة
   - Oral fludrocortisone

     Astonin-H tab — 30 tab .. 12 LE

     قرص واحد يومياً

> في حالة حدوث دوخة أو صداع متكرر مع عدم معرفة السبب
> يتم تحويل الحالة الى عيادة الباطنة

Diabetic Ketoacidosis (DKA)

Diagnosis

➢ History

❖ **Usually presented by**

- Abdominal pain, nausea & vomiting — مغص و غثيان و ترجيع
- Polyuria — بيعمل بول كتير
- Thirst & polydepsia — عطشان و بيشرب كتير
- Confusion — دايخ و تايه
- Kaussmaul breathing (rapid deep breathing)
- Acetone odour in breath
- Coma in severe cases

GIT symptoms associated with DKA commonly misdiagnosed as Acute surgical abdomen

المغص و الغثيان و الترجيع في حالة زيادة السكر بيتشخص غلط كتير
و بالتالي يفضل أي حالة جاية بوجع في البطن أو ترجيع **اعملها تحليل سكر**

❖ **Ask about** اسأل المريض لو فايق أو حد من أهله لو مش فايق

- History of DM — عندك السكر ؟
- Hx of previous DKA — جاتلك غيبوبة سكر قبل كدة ؟
- History of drug ttt — بتاخد انسولين ؟ مطنش العلاج ولا لا ؟
- Rotation of injection — بتغير مكان الحقنة كل مرة ؟

➢ Examination

Dehydration علامات الجفاف : أهم حاجة تدور عليها

Dry tongue – Delayed skin turgor – Sunken eye

➢ Investigations

1. **Random Blood Glucose (RBG)** : > 250 — تحليل سكر عشوائي
2. **Acetone (Ketone) in urine** : +ve — أسيتون في البول
3. **Arterial Bl. Gases (ABG)** : met. acidosis — غازات في الدم

ER management

1st line of treatment in DKA : Correction of Dehydration
أول و أهم خطوة في علاج DKA هي علاج الجفاف يليها خفض السكر

يفضل انك تبدأ اعطاء المحاليل ثم اعطاء الجرعة المبدئية من الانسولين
ثم تحويل الحالة للمستشفى أو طلب النائب لاستكمال المحاليل و الانسولين

❖ IV fluids

هتستخدم محلول ملح ٠.٩% كالتالي

- 1 Litre over 1/2 hour — زجاجتين على مدار نصف ساعة

غالبا هتدي الزجاجتين دول و الباقي هيكمله في المستشفى أو بمتابعة الأخصائي

- Then : 1 Litre over 1 hour — زجاجتين على مدار ساعة
- Then : 1 Litre over 2 hours — زجاجتين على مدار ساعتين
- Then : 1 litre over 4 hours — زجاجتين على مدار ٤ ساعات

❖ Insulin (Rapid acting)

يفضل انك ماتديش الانسولين الا بعد قياس نسبة البوتاسيوم في الدم
لأن الانسولين بيوطي البوتاسيوم و ممكن تحتاج تعطي حقن Kcl مع المحاليل

- **Bolus dose**

الجرعة الأولية ممكن تديها قبل تحويل الحالة أو على ما النائب ييجي

Humalin R or Act-rapid : 0.1 unit / Kg IV or IM

عضل أو وريد. وحدة لكل كجم من الانسولين الرايق

مثال : شخص وزنه ٧٠ كيلو = ٧ وحدات أنسولين مائي وريد أو عضل

- **Maintenance dose**

الجرعة اللي بيكمل عليها و بتكون By IV Infusion

Humalin R or Act-rapid : 0.1 unit / Kg / hour IV infusion

يتم حل ٥٠ وحدة أنسولين مائي على ٥٠ سم محلول ملح (كل سم = وحدة)
ثم يعطى نفس عدد الوحدات المحسوب (٧ وحدات = ٧ سم) على مدار ساعة

الهدف : خفض الانسولين بمعدل 50 – 100 mg/dl في الساعة

Hyper-Osmolar Non-Ketotic Coma (HONK)

Diagnosis

هتشك في HONK لو لقيت

Signs of dehydration + RBG > **500** + **No** acetone in urine

ER management

Rapid IV **infusion** 0.9% محلول ملح (زجاجتين) ا لتر

ثم تحويل الحالة أو طلب نائب الباطنة

Hypoglycemia

Diagnosis (Whipple's Triad)

1. **Symptoms of hypoglycemia**
   - Drowsiness , blurred vision — دايخ و عينه مزغللة
   - Irritability & tremors — عصبية و رعشة
   - Tachycardia & palipitation — رفرفة و زيادة ضربات القلب
   - Sweating — عرق شديد
   - Hunger — لو فايق هيقولك انه جعان
2. **Random Blood Sugar** : < 60 mg/dl
3. **Relief of symptoms after glucose administration**

> **لو مريض سكر هتسأل؟ أخدت كام وحدة ؟ و أكلت بعد الأنسولين ولا لا :**
> من أشهر الأسباب في مريض السكر جرعة انسولين زايدة أو خد الحقنة و ما أكلش

ER management

- **لو فايق** : هياكل أي حاجة مسكرة (عسل أو مية بسكر) أو يشرب عصير
- **لو مش فايق** : 200 – 300 ml glucose or dextrose 10%

مع متابعة السكر حتى يتحسن المريض و يصل الجلوكوز الى أكثر من 70 mg/dl

> **بعد استرداد الوعي و توقف المحلول : لازم ياخد حاجة مسكرة أو عصير**
> لأن الجلوكوز بيحفز افراز الانسولين لو معملش كدة ممكن يدخل في النوبة تاني

Syncope الإغماء

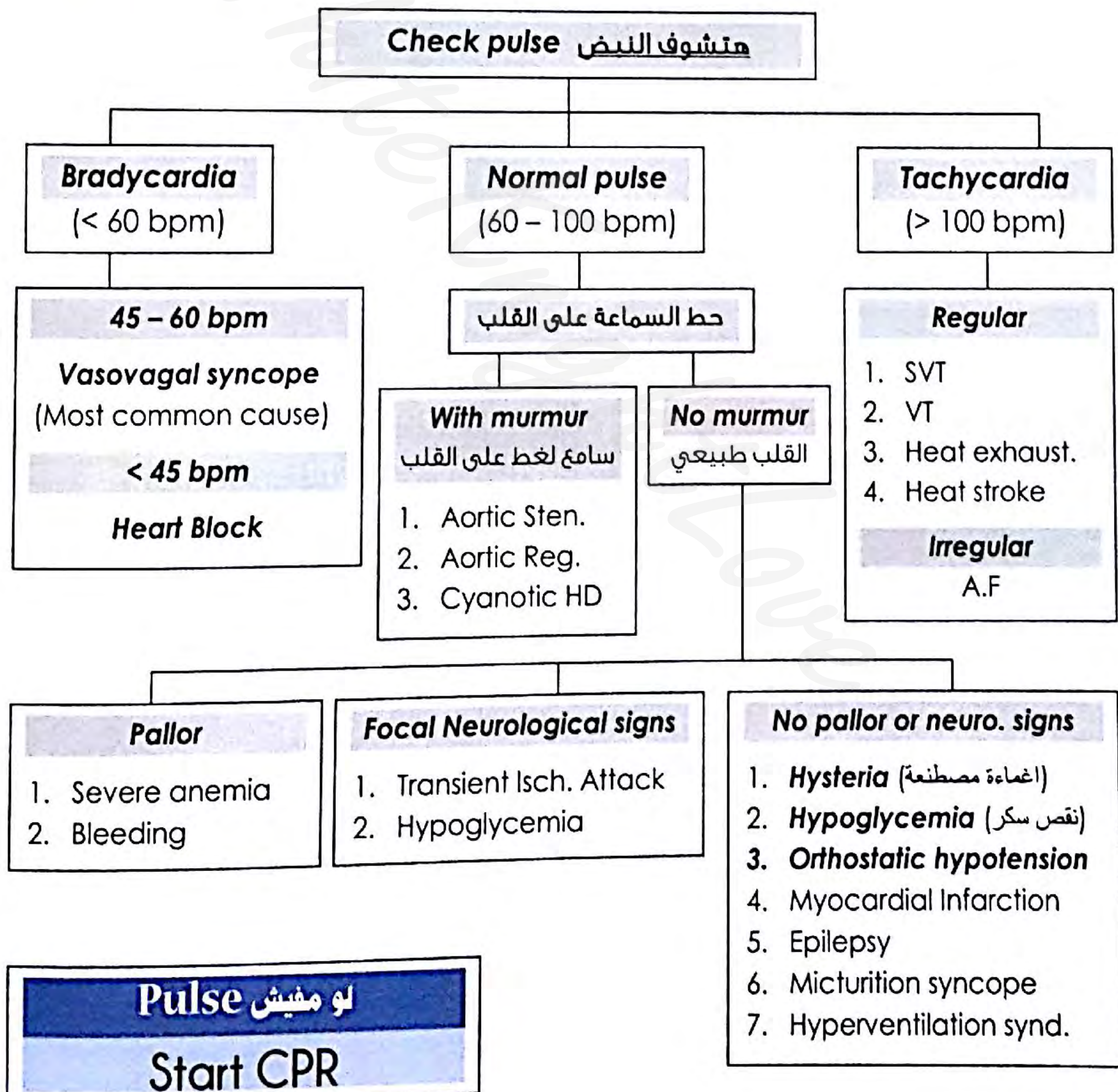
Definition

Transient loss of consciousness < 2 min & recover when patient lies down
اغماء لأقل من دقيقتين مع استعادة الوعي غالباً بعد الاستلقاء على الظهر و رفع الرجلين

First aid الاسعافات الأولية

Elevate both legs رفع الرجلين لأعلى + Lie patient down ضع المريض على ظهره

Approach to the cause



Pulse لو مفيش
Start CPR

Convulsions
التشنجات

First aid الاسعافات الأولية

During seizure أثناء التشنجات

١. ابعد أي Hard object حول المريض ممكن يخبط فيه
٢. حاول تجيب أي حاجة طرية زي مخدة تحطها تحت رأس المريض
٣. تحاول تحط المريض في Recovery position و تنتظر حتى انتهاء التشنجات

Don't try to restrict seizure

لا تحاول منع المريض من التشنجات (اطلب الاسعاف اذا زادت عن ٥ دقائق)

Don't try to put any thing inside mouth or try to open mouth

لا تحاول وضع أي شئ بداخل فم المريض أو فتح الفم بأي طريقة
(عض اللسان قد يحدث لكن وضع شئ بداخل الفم قد يحدث مشاكل أكبر)

After seizure بعد انتهاء التشنجات

١. اترك المريض في Recovery position و تأكد من عودة التنفس بشكل طبيعي
في حالة توقف التنفس : اطلب الاسعاف و ابدأ Rescue breathing

٢. طمأن المريض أثناء استعادة وعيه انه بخير و ابق معه حتى يستعيد وعيه بالكامل
من الطبيعي حدوث توهان و عدم تركيز بعد التشنجات
فيما يسمي بـ **Post-ictal confusion** و يأخذ بين ٥ – ١٥ دقيقة

امتى الحالة تبقى خطيرة و محتاجة تروح المستشفى ؟

1. Seizure takes > 5 minutes or repeated without breaks
لو نوبة التشنجات استمرت أكثر من ٥ دقائق أو متكررة
2. Absent activity or breathing after the seizure
عدم استجابة المريض أو وجود مشكلة في التنفس بعد انتهاء نوبة التشنجات

ER management

لو المريض جاي الاستقبال بتشنجات هتتصرف معاه ازاي ؟

Exclude Hypoglycemia in any patient with convulsions

لازم تعمل تحليل سكر عشوائي لأي حالة جاية بتشنجات

Any patient with convulsions + fever , exclude :

Meningitis & Encephalitis

Febrile convulsions *التشنجات الحرارية* : في الأطفال +
بتحصل غالباً بين (٥ شهور – ٥ سنين)

During seizure أثناء التشنجات

1. Oxygen by mask — تحطه على أوكسجين
2. Recovery position — تنيمه في وضع الافاقة
3. Suction of secretion — تشفط أي افرازات (لو متاح)
4. Anticonvulsant
   - **Diazepam**
     Neuril ampoule (10 mg in 2 ml) — Amp .. 0.5 LE

الجرعة في الكبار

امبول يتحل في ١٠ سم ملح و يعطي وريد ببطئ أو عضل بعمق

الجرعة في الأطفال
(ممنوع في الأطفال أقل من ٦ شهور)

شرطة لكل كجم (١ سم / ١٠ كجم) بدون تخفيف وريد ببطئ أو عضل بعمق

لو مش عارف تركب كانيولا : ممكن تدي نفس الجرعة Rectal

- **شرطة** = ٠.١ سم على السرنجة العادية = ١٠ وحدات على سرنجة الانسولين ١٠٠
- **لو الجرعة أقل من ١ سم** : تسحب الجرعة بسرنجة انسولين أفضل
- **لو الطفل أكبر من ٢٠ كجم** : الجرعة = ٢ سم = أمبول و يتم تخفيفه مثل الكبار

❖ **Sodium Valproate**
Depakine drops 200 mg/ml — 15 LE

الجرعة في الأطفال (Rectal فقط)

يتم تخفيفه أولاً بحيث كل (١ سم ديباكين) يخفف بـ (٧ سم ماء)

الجرعة : ١ سم من الديباكين المخفف / كجم بحقنة شرجية (بحد أقصى ٣ مرات)

مثال : طفل وزنه ٧ كجم (الجرعة = ٧ سم ديباكين مخفف)

يتم سحب ١ سم ديباكين و اضافة ٧ سم ماء
تحتوي السرنجة الآن على ٨ سم ديباكين مخفف و يعطى منها ٧ سم

مثال : طفل وزنه ١٠ كجم (الجرعة = ١٠ سم ديباكين مخفف)

يتم سحب ٢ سم ديباكين و اضافة ١٤ سم ماء
تحتوي السرنجة الآن على ١٦ سم ديباكين مخفف و يعطى منها ١٠ سم

كيف يتم اعطاء الجرعة عن طريق حقنة شرجية Rectal ؟

يتم توصيل السرنجة بأنبوبة رايل ثم يتم ادخال الأنبوبة في فتحة الشرج لمسافة ٤ – ٥ سم ثم حقن المحلول ثم اغلاق مؤخرة الطفل لمدة دقيقة لضمان عدم خروج المحلول من فتحة الشرج

After seizure بعد انتهاء التشنجات

أي طفل بعد ايقاف التشنجات يتم تحويله للمستشفى لوضعه تحت الملاحظة

1. **Febrile convulsions**

في حالة التشنجات الحرارية في الأطفال يجب خفض الحرارة عن طريق

- كمادات مياة باردة
- لبوس باراسيتامول (سيتال) أو ديكلوفيناك (دولفين) لو أكبر من سنة

2. **Ask about sudden withdrawal of anti-convulsant drugs**

ايقاف أدوية الصرع فجأة قد يؤدي لحدوث تشنجات

Anaphylactic shock

Common causes

1. **Drugs** : **Penicillins – Sulfa (e.g. septazol) – Tetanus toxoid**
   الأدوية دي من أشهر الحاجات اللي بتعمل حساسية شديدة
2. **Food** : **Peanuts – Strawberry – Egg – Fish**
   الحساسية للأكل شائعة في الأطفال
   أشهر الحاجات : الفراولة و البيض و البحريات و زبدة الفول السوداني
3. **Stings** : **Bees – Wasps** قرصة نحلة أو دبور
4. Latex (in medical gloves)
   مطاط بيصنع منه الجوانتي الطبي (غالباً بيعمل Local urticarial reaction فقط)
   (يوجد جوانتيات Latex-free لأن النوع ده من الحساسية شائع جداً)

Presentation

شدة الأعراض تختلف من Mild local reaction إلى Severe shock و ده يعتمد على عوامل كتير من ضمنها درجة حساسية الشخص و الكمية اللي تم التعرض لها

Usually 2 or more systems are usually involved

1. **Cardiovascular**
   Tachycardia & Hypotension
2. **Respiratory**
   - Dyspnea, Stridor — صعوبة في التنفس
   - Suffocation — اختناق

   Due to laryngeal , epiglottic edema with swollen tongue
3. **Skin**
   - Angioedema (swollen lips OR tongue OR eyelids OR larynx)
     تورم في الشفايف أو اللسان أو الجفون
   - Urticarial rash with Erythema & itching
     ظهور مفاجئ لبقع حمراء مميزة للحساسية مع هرش شديد

Prevention

Avoid exposure to allergen

أهم حاجة : المريض يعرف الحاجة اللي عنده حساسية منها و يبعد عنها

ER management

لو في صعوبة شديدة في التنفس : اطلب نائب الطوارئ لتركيب Endo.Tube

1. Oxygen by mask حطله ماسك أوكسجين

2. Anti-allergic medications

   Hydrocortisone 100 mg IV + chlorpheniramine 10 mg IV

   أمبول Avil وريد + فيال Solucortef وريد

3. If no response → Adrenaline IM لا يعطى وريد إلا بمعرفة متخصص

   Adrenaline ampoule 1 LE

   - الكبار و الأطفال أكبر من ١٢ سنة : نصف الأمبول عضل (يفضل في Deltoid)
   - من ٦ – ١٢ سنة : ٢٥ وحدة على سرنجة أنسولين ١٠٠ عضل (بإبرة عادية)
   - من ٦ شهور – ٦ سنين : ١٠ وحدات على سرنجة أنسولين ١٠٠ عضل (بإبرة عادية)
   - أقل من ٦ أشهر : ٥ وحدات على سرنجة أنسولين ١٠٠ عضل (بإبرة عادية)

4. If there is "Hypotension

   ٥٠٠ سم محلول ملح 0.9% (يمكن تكراره حتى يتحسن الضغط)

5. If wheezes and chest tightness persist لو استمرت صعوبة التنفس

   جلسة استنشاق : ٣ سم ملح + ٢٠ نقطة Farcolin ± فيال Atrovent

Coma
الغيبوبة

حالات الغيبوبة تعتبر حالات متقدمة و تحتاج إلى متخصص للتعامل معها
لذلك سنتناول في هذا الموضوع كيفية تقييم الحالة فقط

History

Personal – **Present** – **Past history**

بس أهم حاجة تسأل عن

- Onset — حصلت فجأة ولا بالتدريج ؟
- Associated symptoms — كان معاها أي أعراض تانية ؟
- Hx of medical illness — بتاخد علاج لأي حاجة ؟
- Hx of similar conditions — الحالة دي جاتله قبل كدة ؟

Examination

- Vital signs (Pulse / BP / RR / Temp) أهم حاجة
- Complexion — شفايفه مزرقة أو شاحب أو عنده صفراء ؟
- Glasgow Coma scale — تشوف درجة الغيبوبة
- Rapid Examination (Cardiac – Chest – Abdominal – Neurological)

Routine investigations in any case of coma

1. Random Blood Glucose (**RBG**)
2. Complete Blood Count (**CBC**)
3. **ABG** (with Na & K)
4. **ECG**
5. **Serum Creatinine**
6. **CT Brain**

Neurological Coma

ازاي أعرف ان الغيبوبة بسبب مشكلة عصبية ؟

- **History**

History of **sudden coma**

مفيش حاجة غير مشاكل الأعصاب هي اللي ممكن تعمل غيبوبة مفاجئة

- **Examination (Signs of lateralization)**

1. **Hemiparesis or hemiparalysis**

لو بيستجيب : هتطلب منه يحرك ايديه و رجليه الاتنين

هتلاقي ناحية بتتحرك و كويسة و ناحية مش قادر يحركها أو مشلولة تماما

لو المريض مش مستجيب هعرف ازاي ان في Paralysis ؟

هتعمل حاجة تسبب ألم للمريض و تشوف رد فعله للألم .. لو حرك الناحيتين يبقى كويس لو ناحية ما اتحركتش يبقى في مشكلة

- Supra-Orbital pressure
- Supra-sternal pressure by knuckles of fingers
- Pinching nipples

2. **Hemihypothesia** احساس ضعيف في ناحية و الناحية التانية طبيعية
3. **Focal fits** تشنجات في ناحية و الناحية التانية طبيعية
4. **Unequal pupils** استجابة حدقة العين للضوء في الناحيتين مش زي بعض
5. **+ve Babiniski sign**

Dorsi-felxion of Big toe ± Fanning of other toes

معتبره ايجابي فقط : لو الصابع الكبير **اتحرك لفوق**

- لو الصابع الكبير اتحرك لتحت أو حتى فضل مكانه بدون حركة ده هعتبره Normal
- مش لازم الصوابع التانية تبعد عن بعضها.. ممكن كدة وو ممكن لا

- **Investigations**

اهم حاجة تعمل : أشعة مقطعية على المخ **CT Brain**

منوع تبدأ العلاج بدون عمل الأشعة

(ممكن تدي مثلا Anti-coagulant و يطلع المشكلة Hemorrhage مش Ischemia)

Hysterical (Fabricated) Coma & Syncope

أزاي أعرف ان الغيبوبة مصطنعة و مزيفة و المريض بيضحك علي؟

➢ History

90% من الحالات اللي هتقابلها بتبقى Young female غالباً بسبب :

- مشكلة عائلية أو عاطفية و بتحاول تستعطف الأهل و تجذب الانتباه
- صدمة نفسية بسبب حالة وفاة على سبيل المثال

ممكن تسأل حد من الأهل على أي مشاكل حصلت (بس غالباً بيقولوا لا)

+ **No History of medical disease**

علاج بتاخده له علاقة بالمشكلة أو مفيش أي تاريخ لمرض بتعاني منه

➢ Examination

أهم حاجة فحص : Neurological examination + Vital signs

في الحالة دي الاتنين هيبقوا **Normal**

ممنوع اهمال فحص الحالة لمجرد الشك في **Fabricated illness**

بالفحص ممكن تلاقي شوية حاجات تأكدلك :

- هتلاقي عين المريض بترمش كتير و هي مقفولة (لأنه بيقفلها متعمد)
- هتحاول تفتح عينين المريض : هتحاول **تقاوم** + غالباً **بتقلب عينيها لفوق**
- لو رفعت ايد المريض فوق وشه ثم تركتها لتسقط : غالباً بيحاول يتفاداها
- لو حاولت تعمل حاجة مؤلمة : هتلاقي المريض بيحاول يبعد ايدك
- استعمال الكحول :
  - ✓ حاجة غير آدمية بس أحياناً بتضطر تلجأ لها لو المريض بيتحايل عليك
  - ✓ هتجيب شوية كحول على قطنة و تحطهم على أنف المريض أو تملأ سرنجة بـ ا سم كحول و تحقنها في أنف المريض مع اغلاقها لمدة ثواني

ممنوع استعمال كمية كبيرة ممكن يدخل في Aspiration pneumonia

لو المريض بيستهبل هتلاقيه irritated جداً و بيكح كحة شديدة و بيزعق أو بيعيط

➢ Investigations

اهم حاجة تعمل تحليل سكر عشوائي RBG

Management

- **اهم حاجة** : طمأن أهل المريض لأنهم بيبقوا فاكرين ان المشكلة كبيرة
- حاول تخرج أهل المريض خارج حجرة الكشف و تخلي شخص واحد

لو في شخص معين سبب المشكلة لازم يكون خارج الغرفة حتى يستجيب المريض

- فحص المريض كما سبق للتأكد من عدم وجود مشكلة فعلية
- عند التأكد من تظاهر المريض يتم اعطاؤه :

جلسة أكسجين **Oxygen** by mask ± أمبول **Avil**

- **أثناء ذلك** : حاول تتكلم مع المريض على جنب و تفهمه أنك فحصته كويس و انه لا يعاني من شئ و انه لازم يفوق عشان أهله قلقانين عليه و توعده انك مش هتعرف أهله انه بيتظاهر عليهم و هتطلب منهم محدش يضايقه
- في البيت ممكن تكتبله على علاج يساعد على النوم و تهدئة الأعصاب :

Dormival caps	20 caps .. 4 LE
Allergy tab	20 tab .. 2.5 LE

قرص قبل النوم

Patient with Unclear presentation
مريض بشكوى غير واضحة

أحياناً بتكون شكوى المريض مش واضحة أو المريض نفسه يكون مش فايق و مش بتبقى عارف المشكلة في ايه ؟

و بالتالي ظبط نفسك على حاجات أساسية تسأل عنها و تفحصها عشان تكون مطمأن ان الحالة مفيهاش حاجة خطيرة تعدي منك من غير ما تعرف

➢ History

- common symptoms — في ترجيع ؟ اسهال ؟ سخونية ؟
- Hx of similar conditions — حصله المشكلة دي قبل كدة ولا أول مرة ؟
- Hx of drug intake — بياخد علاج لحاجة ؟

➢ Examination

1. **Vital signs** اهم حاجة : قياس الضغط + النبض

الفيصل بانسبة لك في أي حالة هل هي خطيرة و تقلق منها ولا لأ هو Vital signs

لو كويسة اتعامل مع الحالة بدون قلق لو فيها مشكلة الحالة دي تقلق منها

2. **Head & Neck** بص على Pharynx بال Torch
3. **Chest** اسمع الصدر بالسماعة
4. **Cardio** اسمع القلب
5. **Abdomen** افحص البطن سريعاً
6. **Neurological** فحص أعصاب سريع

➢ Investigations

أهم حاجة تحليل سكر عشوائي Random Blood Sugar

للاطمئنان من عدم وجود مشكلة بالسكر سواء Hyper or Hypoglycemia

Diagnosis of Death
تشخيص حالات الوفاة

تشخيص حالات الوفاة موقف يتعرض له أي طبيب و يجب أن يكون عنده معرفة جيدة بكيفية التأكد من الوفاة Clinically

➢ Inspection

- **NO** spontatneous body movement
- **NO** respiratory movement (for at least 1 min)

بالنظر الى الشخص سريعاً ستجد

عدم وجود أي حركة للصدر تدل على التنفس ولا حركة في أي جزء بالجسم

➢ Palpation

- **NO** Carotid pulse (for at least 1 min)

بفحص النبض في شريان الرقبة : لا يوجد نبض

- **Auscultation**
  - NO heart beats over pericordium (for at least 1 min)
  - NO breath sounds over chest or trachea (for at least 1 min)

عند سماع القلب و الصدر بالسماعة : لا يوجدصوت لضربات القلب و لا للتنفس

- **Eye**
  - Dilated Fixed Pupils

    اتساع حدقة العين و لا تستجيب للضوء عند الفحص بالـTorch

  - NO corneal reflex

    عند تمرير قطعة قطنة على Cornea لا يحدث Reflex closure of eyelid

  - NO corneal luster

    غياب لمعان القرنية و قد يحدث عتامة بيضاء في بعض أجزائها

  - NO Vestibulo-ocular reflex

    عند تحريك رأس الشخص يميناً و يساراً ستجد ثبات في eyeball

    في الظروف الطبيعية تتحرك العين لمتابعتك

Sure signs of death
Rigor Mortis
Rigidity and stiffness of body muscles after death تيبس عضلات الجسم بعد الموت .. يحدث بعد ٣ – ٤ ساعات من الوفاة
Livor Mortis (Hypostasis)
Purplish red discoloration of skin over dependent part of the body لون أحمر في الجزء من الجسم ناحية الجاذبية .. يحدث بعد ١ – ٣ ساعات من الوفاة
لو لقيت أي حاجة منهم يبقى تشخيص الوفاة أكيد ١٠٠%

If diagnosis of death is unconfirmed : **Start CPR**

لو أثناء الفحص شكيت في أي لحظة ان ان الشخص لسة حي ابدأ الانعاش فورا

Surgery ER

طوارئ الجراحة

Steps of wound management
خطوات التعامل مع الجروح

Surgical Procedure أول ٣ خطوات قبل أي

Examine – Ask – Prepare

Examine the wound
فحص الجرح

لازم تفحص الجرح كويس عشان تستبعد وجود أي مشكلة محتاجة فحوصات تتأكد ان كل حاجة سليمة قبل ما تقفل الجرح أو حاجة عايز النايب يبص عليها زي كسر أو قطع في وتر

- Trauma in tendon → suspect tear
  لو شاكك في قطع في الوتر هتطلب من المريض يحرك الصابع اللي معتمد عليه
- Trauma on bone → suspect fracture هتطلب أشعة عادية
- Trauma in abdomen → internal hemorrhage هتطلب سونار
- Trauma in chest → hemothorax or pneumothorax أشعة على الصدر
- Trauma in head → skull fracture هتطلب أشعة مقطعية أو تحوله للنايب

Ask about
هتسأل 3 أسئلة

When ? الجرح حصل امتي

- عموماً المفروض الجرح ما يتخيطش على طول لو عدي عليه ٦ – ٨ ساعات
- الاستثناء : Face wound يتخيط في أي وقت

Where ? الجرح حصل فين

- لو في البيت مثلا : الجرح نضيف
- لو في الغيط مثلاً : الجرح محتاج تنضيف و علاج كويس + حقنة تيتانوس لو محتاجها

History of medical disease ?

- Hepatic patient → اعمل حسابك كويس في التعقيم
- Diabetic patient → خد بالك انه هياخد وقت على ما يلم و محتاج علاج كويس

Prepare your equipments

افتكر 9 حاجات (٤ للتنضيف + ٢ للبنج + 3 للخياطة)

1. Saline	محلول ملح
2. Betadine	بيتادين
3. H_2O_2	مية أكسجين
4. Dressing ± dermatol	شاش ± شاش فازلين
5. Anathesia	البنج
6. Syringe	سرنجة للبنج
7. Scalpel	المشرط
8. Needle holder ± forceps	ماسك الابر
9. Suture	الخيط

Steps of wound closure
خطوات تقفيل الجرح

بعد ما فحصت الجرح و لقيت مفيش حاجة محتاجة النائب يبص عليها و بعد ما سألت و لقيت الجرح مناسب لأنه يتخيط و بعد ما حضرت الآلات والحاجات اللي هتشتغل بيها هتعمل

1. Washing & cleansing

قبل ما اعمل اي شغل في الجرح لازم انضف الجرح كويس

1. **Remove any visible FB or debris – Evacuate hematoma**

   لو في اي حاجة كبيرة حتة ازاز او رايش شيلها .. لو في تجمع دموي فضيه

2. **Hair shaving**

   لو في شعر في مكان الجرح حط شوية محلول نضف الجرح و ابدأ شيل الشعر **بالمشرط** عشان ما يدخلش في الجرح و يلوثه لكن خد بالك

   - Eye brow

     بلاش تشيل الشعر لو الجرح في الحاجب عشان بيتأخر على ما بيطلع تاني

   - Female scalp

     يفضل انك ماتشيلش الشعر في الستات الا لو الجرح مش عارف انضفه من غير حلاقة بس ده مصحوب بتنضيف جيد و يكون المساعد باعد الشعر قدر الامكان عن الجرح و انا شغال و بعد ما اخلص لو لقيت شعر جوة الجرح اشيله

3. **Clean wound → Saline – Betadine – Saline**

أول حاجة تنضف الجرح بـ **محلول الملح**

هتفتح فتحة صغيرة في ازازة المحلول و تضغط عشان الملحلول يطلع بقوة

و ياخد أي حاجة حاجة في الجرح معاه

بعد كدة هتحط **بيتادين**

هتسيبه على الجرح ٢ – ٣ دقائق عشان ينشف لأنه بيعتمد على عزل البكتيريا لما ينشف

بعد كدة لازم تنضف بـ **محلول ملح** تاني

لأن البيتادين مابنفعش يفضل على Raw area بيعمل irritation

لو الجرح مش نضيف ممكن تستخدم مية أوكسجين

Saline – H2O2 – Saline – Betadine – Saline

محلول ثم مية اكسجين ثم يتنضف بمحلول تاني ثم بيتادين ثم محلول

لا يفضل استخدام مية الأوكسجين في Face wound

4. **Cut ischemic edges**

لو حنين الجرح لونهم اسود ده جلد ميت هيتشال بالمشرط

بتعرف انك وصلت للجلد السليم **لما تلاقيه بينزف**

2. Local anesthesia التخدير

Topical anesthesia

➢ **Trade name**

Lignocaine spray — 10 LE

Lido spray — 8 LE

تأثيرهم ضعيف و لا يستخدموا إلا في الجروح البسيطة و السطحية

Infiltration anesthesia

التخدير الموضعي عن طريق الحقن تحت الجلد هو الطريقة الأشهر في التخدير الموضعي و التي يتم اللجوء اليها غالباً في حالات الخياطة البسيطة و أنواع المخدر الموضعي متنوعة و تختلف في سرعة بداية التأثير و فترة التخدير و يجب معرفة الفروق بينها جيداً

1. Lidocaine

- **Trade name**

  11.5 LE

  Xylocaine 2% vial (50 ml)

  النوع الأشهر و المتاح غالبا في استقبال الجراحة في صورة فيال

- Onset : ≤ 2 minutes
- Duration : 0.5 – 1 hour

يعتبر المخدر الموضعي الأسرع تأثيرا لكن تأثيره لا يستمر أكثر من ساعة

Adrenalized lidocaine

عبارة عن ليدوكايين مضافا اليه Epinephrine لزيادة فترة تأثير المخدر (تزداد للضعف)
عن طريق Vasoconstriciton causing slow absorption
لكن عموما Adrenalized lidocaine غير متوفر بالسوق

قاعدة شهيرة : **ممنوع استخدام Adrenalized anesthetic في ٣ أماكن**

Fingers - Toes - Penis

لأن هذه الأماكن تعتمد على End arteries و حدوث Vasoconstriciton
قد يؤدي الي حدوث Ischemia & necrosis

- Maximum dose = 5 mg/Kg (Not to exceed 300 mg)
- Maximum adult volume = 15 ml of Lidocaine 2%

ليدوكايين تركيز 1% يعني أن كل ١ مل يحتوي على ١٠ مجم ليدوكايين
التركيز المتاح في السوق غالبا هو 2% (١ مل = ٢٠ مجم ليدوكاين)
بما أن أقصى جرعة يمكن استخدامها ٣٠٠ مجم اذا فان أقصى كمية = ١٥ مل

Example

Child weighting 10 Kg, what is the Max. volume of Lidocaine 2% ?

الجرعة القصوى = ٥ مجم/كجم = ٥٠ مجم = ٢.٥ مل

2. Mepivacaine

➢ Trade name

Mepacaine carpule (1.8 ml) 1.5 LE

الكربول **الأحمر** .. و ده يحتوي على Mepivacaine فقط

Mepacaine-L carpule (1.8 ml) 1.5 LE

الكربول **الأخضر** .. ده عبارة عن Adrenalized mepivacaine

➢ Onset : **3 – 5** minutes

➢ Duration : **0.5 – 1** hour (*Adrenalized* = **2 – 6** hour)

لا يتميز بسرعة التأثير و**لا** طول فترة التأثير
يتم اللجوء له غالباً في حالة عدم توافر مخدر بالاستقبال لأنه على شكل
كربول رخيص السعر و يمكن طلب شراؤه من المريض للاستعمال مرة واحدة
دايما الكربولات دي بيستعملها دكاترة الأسنان في التخدير

➢ Maximum dose = Not to exceed **400** mg

➢ Maximum adult volume = **40** ml of Mepivacaine 1%

3. Bupivacaine

➢ Trade name : **Marcaine 0.25%**

➢ Onset : **5** minutes

➢ Duration : **2 – 4** hour

يتميز بطول فترة التأثير لكن يأخذ فترة أطول (حوالي ٥ دقائق) قبل بداية التأثير
بعض الأطباء تلجأ الي خلط Marcaine + Xylocaine
للجمع بين سرعة و طول فترة التأثير

➢ Maximum dose = **2.5** mg/Kg (Not to exceed **175** mg)

➢ Maximum adult volume = **70** ml

Steps of infiltration anesthesia

1. Clean skin by alcohol or betadine
2. Use **smallest** needle
3. Aspirate anesthetic, Insert needle in target site & ***always aspirate first*** before injection to check any blood to avoid intravascular injection then start to inject the least amount of the anesthetic that can be effective ***Subcutaneously*** or ***Intradermal*** on both edges of the wound or in circular pattern & injection should be done slowly to avoid pain

تذكر دائماً أن تسحب أولاً بعد ادخال الابرة في المكان المراد تخديره

للتأكد من عدم الدخول في وعاء دموي قد يسبب مشكلة عند حقن المخدر به

حقن المخدر يكون *تحت الجلد* و يتم بأقل كمية يمكن استخدامها و يتم ببطئ

4. Wait few minutes & ***always check*** anesthetized area before starting

تذكر دائماً أن تختبر الاحساس بالألم في المنطقة التي تم تخديرها قبل بدء الخياطة

Side effects of local infiltrative anesthesia

➢ Local effects

Pain is the most common local side effect during injection

كيف يمكن تقليل الالم الناتج عن حقن المخدر الموضعي ؟

- استخدام أصغر مقاس ابرة متاح
- أن يتم الحقن ببطئ
- تدفئة المخدر الموضعي حيث أن البرودة تزيد من الألم عند الحقن
- اضافة Sodium bicarbonate الى Lidocaine
  - ✓ يساعد على حدوث buffering effect to acidity of local anesthetic
  - ✓ يتم اضافة ١ مل بيكربونات صوديوم تركيز 8.4% لكل ١٠ مل ليدوكايين

➢ Systemic effects

Usually occur from intravascular injection of local anesthetic

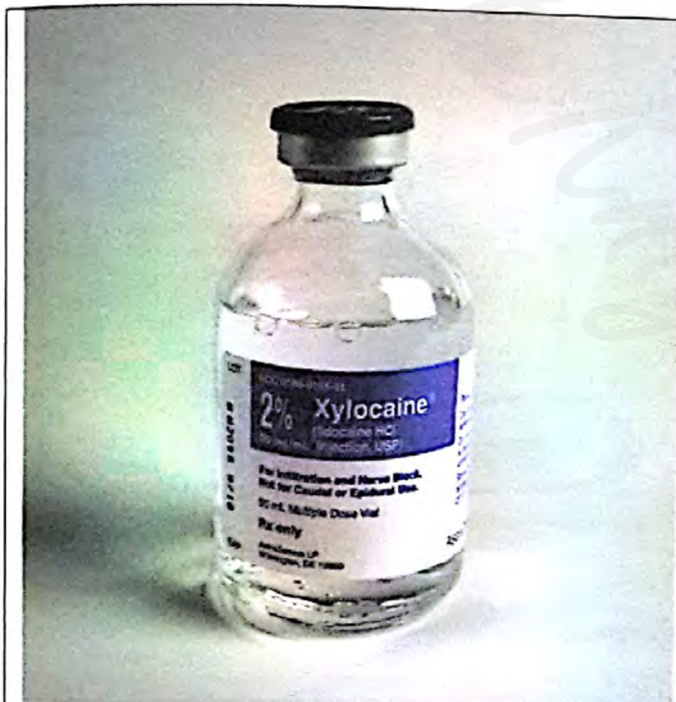
- **CNS toxicity :** Circumoral anesthesia – Drowsiness
  Visual disturbances – Tinnitus – Fits – Coma
  Circumoral anesthesia is the ***earliest*** sign of neurotoxicity
  لو لقيت المريض أثناء أو بعد حقن المخدر الموضعي
  بيشتكي من تنميل حول الفم فغالباً ده بداية Toxicity
- **CVS toxicity**
- **Anaphylactic reaction**

Nerve Block anesthesia

طريقة شهيرة يتم من خلالها عمل تخدير موضعي لمنطقة كاملة عن طريق حقن المخدر الموضعي حول العصب المغذي لها و يعتبر أشهر تطبيق لها هو **Ring Block** حيث يتم تخدير اصبع اليد أو القدم بشكل كامل لخياطة أي جرح بها

- **In all fingers (2 injections)**
  Insert needle perpendicular on dorsal aspect of interdigital web spaces on both sides of base of finger directing needle toward palmar side

- **In thumb & big toe** في الابهام و اصبع القدم الكبير
  A 3rd injection is added to block *dorsal sensory nerve*
  Insert needle horizontally on dorsal aspect of base of thumb or big toe

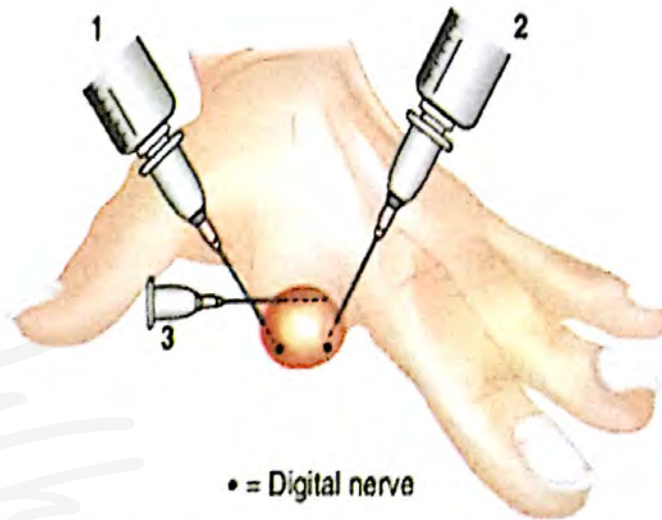




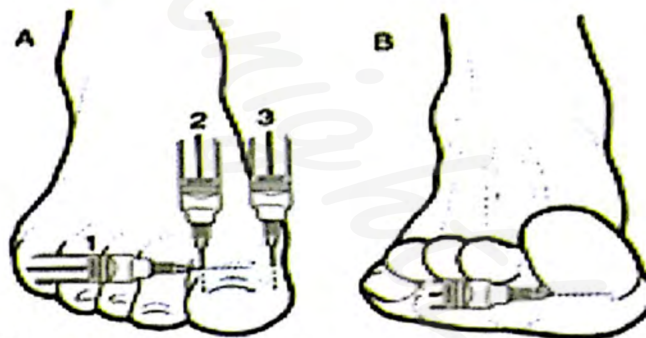


Mepacaine Carpules الكربولات (الخراطيش)

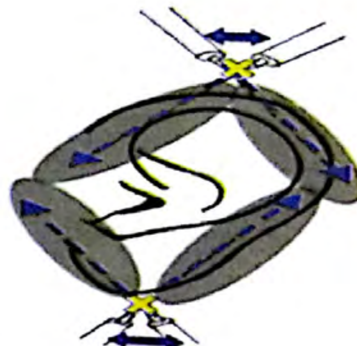
Ring anesthesia



1st , 2nd injections : for all fingers
3rd injection : for thumb & big toe



Ear anathesia
(V-shaped anesthesia)



Stitching الخياطة

مش هنتكلم في الجزء ده عن أنواع الغرز و الخيوط
لأنه موضوع لازم يتم شرحه عملياً و تم متابعته أكثر من مرة و التدريب عليه
لكن هنركز أكتر على ملاحظات خاصة بأنواع الغرز و ملاحظات عن أجزاء معينة
محتاجة احتياطات عند الخياطة و ملاحظات تخلي الجرح يطلع شكله أحسن
يفضل قراءة الموضوع بعد التدريب العملي على أنواع الغرز

Notes about stitches

Types of stitches

a. Simple → interrupted – continuous
b. Inverted
c. Mattress → vertical – horizontal – half (hidden)
d. Subcuticular → interrupted – continuous

1. Simple interrupted

Simple interrupted suture is the **most cosmotic** stitch

- و بتشتغل بطريقة التنصيص : يعني هبدأ من نص الجرح عشان اضمن تظبيط الحواف مع بعضها .وتفضل تنصص كدة بطول الجرح
- لازم الابرة تدخل **عمودي** Perpendicular
- لازم تحرك الماسك و الابرة من **Wrist** مش Elbow
- لازم العقد تبقى على نفس الناحية

لو شغال في حتة فيها شعرخلي العقدة ناحية الشعر عشان ماتبانش

2. Vertical mattress used in

- **Gapped** wound — الجرح اللي حوافه بعيدة عن بعضها
- **Bleeding** wound — الجرح اللي فيه نزيف شديد
- **Wound on joint** — الجرح اللي على مفصل و هيبقى مشدود

3. Horizontal mattress Used in

Wound in Palm & Sole + muscle tear

4. **Half mattress** used in: **Triangular flap**

- هتدخل من طرف الجرح اللي قصاد قمة المثلث **Partial thickness**
- هتكمل في قمة المثلث اللي هي أقل مكان واصله دم **Subcuticular**
- هتطلع من الناحية التانية **Partial thickness**
- باقي الغرز هتاخدها عادي : غرز **simple** علي ضلعين المثلث

5. **Inverted suture** used in : **Deep wound**

ممكن تاخد غرزة علي الجلد من برة اسمها Stay suture

تظبط الجلد قصاد بعضه و تخيط جوة مظبوط

6. **Subcuticular continuous**

- بيستخدم في الجرح النظيف لأنه معرض للـ infection بسهولة لذلك بيستخدم عادة في التقفيل جوة العمليات و أحياناً في الخياطات البسيطة بس بياخد غرز Simple فوقه عشان مايحصلش infection
- ميزته انه بيبقى مدفون جوة الجلد مش بيسيب **Stitch marks**

و بالتالي مش بيسيب علامة لو اتعمل صح عشان كدة بيسموه (الخياطة التجميلية)

- يفضل استخدام خيط ٤/٠ علي الاقل ويكون **Non-absorbable**

لأن الخيط الرفيع عامل زي الاستك لما تشد هيمط معاك مش هيتشد

- في أول ١/٣ للجرح تقرب الغرز على قد ما تقدر بس بعد كدة عادي
- لما تطلع بالابرة من ناحية و تيجي تدخل الناحية التانية

ما تدخلش قصادها على طول ..ارجع ورا شوية

Stitching in special sites

1. **Scalp**

Silk 0 or 1/0 (Cutting needle)

غالباً بتستخدم خيط حرير زيرو أو ١/٠ بابرة قاطعة

2. **Forehead**

Dynamic wound جرح دايما مشدود و بيتحرك

يفضل يتخيط على طبقتين 2 layers

3. Lips

- اول غرزة دايما تبقى علي الخط الفاصل بين الجلد و الشفة "Vermillion" ولازم تبقى مظبوطة جداً عشان دي اللي هيتبنى عليها باقي الجرح و يفضل عشان اظبطها ما اديش بنج في الغرزة دي عشان ماتورمش و اعرف اظبطها
- الغرز اللي على الجلد : Non-absorbable (Prolene 4/0 cutting)
- الغرز اللي في Lip : Absorbable (Vicryl 4/0 rounded)

4. Ear

- لو الغضروف فيه قطع بسيط مأثر على شكل الأذن

Just dressing + crepe bandage (to avoid hematoma)

- لو الغضروف مفصول عن بعضه

Suture with prolene 5/0 with rounded needle + dressing + crepe bandage

5. Eye lids

- لو Orbital septum مفتوح : لازم اقفله عشان الدهون ما تطلعش
- لو في مشكلة في Tarsal plate أو Lid margin : تحويل رمد

6. Eye brow

- لازم أول غرزتين في Superior & inferior hair line عشان اظبط الحاجب كويس
- ممنوع حلاقة شعر الحاجب
- Knots تبقى ناحية الشعر عشان ماتبانش

7. Nose

- اقفل Mucosa بـ Vicryl ثم Cartilage بـ Prolene 5/0 rounded ثم الجلد
- لو في Septal hematoma : افتحه بالمشرط + Nasal packing

8. Fingers

لو واخد غرزة في صابع على Inter-pharyngeal joint

فرد الصابع و تثبيته على Tongue depressor لتفادي حدوث Contracture

9. Anterior hair line

- هدخل من الجرح ناحية الشعر عادي و من الناحية التانية هدخل Subcuticular
- Knots تبقى ناحية الشعر عشان ماتبانش

Suturing a deep wound خياطة جرح عميق (مع قطع بالعضلات)
1. **Suture muscle** أولاً خياطة العضلات
Simple interrupted **OR** Horizontal mattress suture With **Vicryl** 3/0 **Rounded** needle فيكريل ٠/٣ ابرة مستديرة
2. **Suture subcutaneous tissue** ثانياً خياطة النسيج تحت الجلد
Inverted simple sutures With **Vicryl** 3/0 **Rounded** needle فيكريل ٠/٣ ابرة مستديرة
3. **Suture skin** ثالثاً خياطة الجلد
Simple interrupted **OR** Vertical mattress sutures With **Prolene** 4/0 **Cutting** needle برولين ٠/٤ ابرة قاطعة

Adhesive Plasters in wound closure

- اسمه في السوق : Steri-Strip و Micropore
(ميكروبور أحسن لأنه مش بيفك مع المية و بيدخل الكحول للجرح لما أرش عليه)
- استخدامه : يستخدم في الجرح السطحي اللي مش مستاهل خياطة
بس تكون ضامن انه هيقرب Edges كويس عشان مايعملش Scar
- ميزته : بيخلي شكل الجرح أحسن لعدم وجود Stitch marks
- طريقة استخدامه :
  1. لازم اطهر الجرح كويس جدا
  2. هلزقه بطريقة التنصيص
  3. كل لزقة هاخدها من طرف الجرح عكس اللي قبله و اسحبها عكس اللي قبلها
  4. لما تيجي تشيل تشيل طرفين اللزقة في نفس الوقت عشان ماتفتحش الجرح

هتغطي الجرح بايه ؟ Dressing

1. Ab ointment (Garamycin) — مرهم مضاد حيوي
2. Sofratol — شاش فازلين
3. Dressing — شاش عادي
4. Plaster — بلاستر
5. Crepe bandage — رباط ضاغط (خصوصاً لو الجرح وارم)

Tetanus Shot in dirty wound حقنة التيتانوس

لو حد دخل في رجله مسمار مصدي أو الجرح ملوث مثلاً حصل في الغيط أو عضة حيوان
ازاي اقدر أحدد اذا كان هياخد حقنة تيتانوس ولا لأ ؟

لو طفل أقل من ١٠ سنين

مش هياخد حاجة .. لأن آخر جرعة من التطعيم تديله مناعة لحد عشر سنين
بعض الآراء بتقول لو أقل من (٧ سنين) فقط
لأن WHO بتقول لو الجرح ملوث و آخر جرعة من المصل عدى عليها أكتر من ٥ سنين المفروض ياخد جرعة منشطة و بما ان الأطفال بياخدوا في المدارس آخر جرعة عند ١.٥ سنة فالمفروض لو الجرح ملوث والطفل سنه أكبر من 7 – 6.5 سنين يبقى محتاج جرعة منشطة

لو شخص أكبر من ١٠ سنين

هياخد حقنة التيتانوس بعد عمل اختبار الحساسية

هل مصل التيتانوس مش بيتاخد لو الجرح عدى عليه أكتر من ٦ ساعات ؟
الكلام ده غير صحيح ولم يعد معترف بيه .. طالما المريض لم تظهر عليه أعراض التيتانوس مثل التشنجات و غيره هياخد المصل عادي

❖ **اختبار الحساسية**

هتسحب من المصل 0.1 مل بالسرنجة العادية أو ١٠ وحدات بسرنجة أنسولين و تحقنهم Intradermal في بطن Forearm و تعمل دائرة حواليها بقلم جاف ثم انتظر ١٥ – ٣٠ دقيقة ولاحظ مكان الدائرة
في حالة حدوث هرش أو احمرار مكان الحقن يبقى المريض عنده حساسية للمصل

❖ لو الاختبار طلع -ve : هتدي المصل عادي

Tetanus toxoid ampoule (5 LE)

هتسحب باقي المصل بسرنجة عادية و يعطى عضل

❖ لو الاختبار طلع +ve : مش هتدي المصل و هتدي فقط مضاد حيوي قوي

Hibiotic 1 gm tab — قرص كل ١٢ ساعة

+ Flagyl 500 tab — قرص كل ٨ ساعات

لو شخص كبير في السن

المفروض ان ده مالحقش نظام التطعيم الاجباري أصلاً فطبقاً لكلام WHO انه ياخد

Tetanus Toxoid + Tetanus Ig

Anti-tetanus serum 1500 IU (TIG) — Amp .. 1.5 LE

لازم يتعمله اختبار حساسية أيضاً بـ ١.٠ مل ولو مفيش حساسية يعطى الباقي عضل

بالاضافة لانه المفروض ياخد باقي جرعات المصل في مستشفى الحميات لأنه مش متطعم أصلاً ضد التيتانوس لكن الكلام ده مش بيحصل

Home prescription الروشتة اللي هياخدها المريض

1. Antibiotic مضاد حيوي

للكبار و الأطفال أكبر من ٤٠ كجم

❖ Amoxycillin + Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab — 8 tab .. 25 LE

Augmentin 1 gm tab — 7 tab .. 29 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

(الأدوية دي غالية شوية بس فعالة)

❖ Amoxycillin

Amoxil 500 caps — 12 caps .. 7 LE

Emox 500 caps — 16 caps .. 10 LE

كبسولة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

❖ **Amoxycillin + Flucloxacillin**

Flumox 500 caps

16 caps .. 18 LE

كبسولة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

بيتكتب كتير نظراً لسعره المناسب بس مش فعال اطلاقاً

بسبب وجود مقاومة بكتيرية ضده في معظم المرضى لاستخدامه بكثرة

في الأطفال

❖ **Amoxycillin + Clavulanic**

Curam 156 , 228 , 312 , 457 susp

14 , 17 , 21 , 30 LE

الجرعة في الأطفال في معظم المصادر : 25 – 45 mg/Kg/day

الجرعات ١٥٦ و ٢٢٨ و ٣١٢ تعطى كل ٨ ساعات .. أما ٤٥٧ تعطى كل ١٢ ساعة

للتسهيل

- 156 susp → $\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

- 228 susp → $\frac{BW}{3}$ per dose (divided every 8 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

- 312 susp → $\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 8 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

- 457 susp → $\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 12 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

❖ **Amoxycillin**

Amoxil 250 susp	5.5 LE
Emox 250 susp	6 LE
Ibiamox 250 susp	6 LE
Biomox 250 susp	7 LE

الجرعة في الأطفال 25 – 50 mg/Kg/day

للتسهيل

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

❖ **Amoxycillin + Flucloxacillin**

Flumox 250 susp — 13 LE

الجرعة في الأطفال 50 – 100 mg/Kg/day

للتسهيل

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

2. Analgesic مسكن

للكبار و الأطفال أكبر من ٤٠ كجم

Brufen 400 tab — 30 tab .. 13.5 LE

Ultrafen 400 tab — 20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

في الأطفال

Brufen syrup — 6 LE

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

Cetal syrup — 2.5 LE

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

3. Anti-edematous مضاد للتورم

للكبار و الأطفال أكبر من ٤٠ كجم

Alphintern tab — 20 tab .. 12 LE

Ambezim tab — 20 tab .. 15 LE

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

في الأطفال

Maxilase syrup — 8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة (حسب السن) ٣ مرات يومياً

ممكن تزود على الروشتة Mouth wash لو الجرح موجود في الفم

Oraldene Mouth wash (5 LE)

غسول للفم للمضمضة ٣ مرات يومياً

على ظهر الروشتة

ميعاد الغيار على الجرح

- **Any wound except face**
  غيار تاني يوم ثم بعد كدة يوم و يوم لحد ما ييجي يفك الخياطة
- **Face**
  غيار يومي (أول ٣ ايام هينضف و يغطيه تاني .. ٤ و ٥ يوم هينضف و يكشفه)

ميعاد فك الغرز

عموماً بيتم متابعة الجرح لما المريض ييجي يغير على الجرح و بيتم فك الغرز بعد الاطمئنان على التئام الجرح بشكل كافي و عدم وجود التهابات أو تلوث بداخل الجرح لكن بيتم كتابة ميعاد تقريبي لفك الغرز بيفرق حسب المكان

- **Face**
  بعد ٥ أيام على حسب الجرح لم ولا لا مع مراعاة اراك تشيل الغرز بدري
  و بعض الدكاترة بتفضل تكمل ٥ أيام ستيريستريب بعد فك الغرز
- **Trunk & Limbs** → 1 – 2 weeks

Anti-Scar preparations
مستحضرات لمنع حدوث علامة أو أثر مكان الجرح

Contractubex gel (11 LE)
سعره معقول و نتايجه كويسة جدا

Scartex gel (8.5 LE)
Scaro cream (34 LE)

دهان على الجرح بعد التئامه تماماً ٣ مرات يومياً لمدة ٣ – ٦ شهور

لا تستعمل المستحضرات دي إلا بعد التئام الجرح تماماً

جيل Contractubex بعض الدكاترة بتقول انه لا يتم تدليكه و يدهن في اتجاه واحد لكن الموقع الرسمي للدواء بيقول انه يتم توزيعه من منتصف الجرح إلى الخارج ثم يتم تدليكه في حركة دائرية حتى يتم امتصاصه تماماً

Wound in an adult روشتة لـ

Rx/ Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

Rx/ Alphintern tab

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يوميا لمدة ٥ أيام

Rx/ Brufen 400 tab

قرص ٣ مرات يوميا

مع كتابة ميعاد الغيار و فك الغرز على ظهر الروشتة

Management of animal bite
التعامل مع عضة الحيوانات

ممنوع خياطة الجرح الناتج عن العضة سواء عضة الحيوانات أو الانسان

(لأن الجرح بيبقى ملوث جدا و ماينفعش يتقفل عليه)

1. Vigorous cleaning

   Saline – Betadine – Saline – H2O2 – Saline

   تنظيف كويس جدا بمحلول ملح ثم بيتادين ثم ملح ثم ماء اوكسجين ثم ملح

2. Bivetracin spray or Fucidin cream

   كريم أو بخاخ مضاد حيوي

3. Dressing

   تغطية الجرح بـ (سوفراتول + شاش + بلاستر)

4. Tetanus vaccine

   حقنة التيتانوس على حسب السن ولا تنسى اختبار الحساسية

5. Rabies vaccine

   في حالة العضة من كلب أو قطة أو أمثالهم يجب تحويل الحالة الي أقرب مستشفى حميات أو مستشفى كبيرة للحصول على مصل داء الكلب

   المصل بيبقى ٥ جرعات في الأيام (٠ و ٣ و ٧ و ١٤ و ٢٨)

   (يأخذ المريض أول جرعة مع كارت متابعة بمواعيد باقي الجرعات)

Burns
التعامل مع الحروق

Types according to depth

➢ 1st degree burn حرق من الدرجة الأولى

- Affect **epidermis** only
- Presented by → burning pain – redness
  العيان بييجي بحرقان و احمرار في الجلد
- Blanching occur if pressure is applied
  لو ضغطت بطرف صابعك على مكان الحرق هيبقى مكان الضغط أبيض ولما تسيبه هتلاقيه بيرجع أحمر تاني

➢ 2nd degree burn حرق من الدرجة الثانية

- **Superficial 2nd degree burn** حرق سطحي من الدرجة الثانية
  - Affect **epidermis & upper layer of dermis**
  - Characterized by **bullae & blisters**
    بيتميز بوجود فقاقيع على الجلد جواها سائل أصفر رائق
  - Burn is **painful**
    الحرق بيبقى مؤلم و الاحساس بالألم بيبقى موجود عادي

- **Deep 2nd degree burn** حرق عميق من الدرجة الثانية
  - Affect **epidermis & most of dermis**
  - Characterized by **cherry red** or **white dry skin** + **no blisters**
    مكان الحرق بيبقى أحمر أو أبيض و ناشف و مفيهوش فقاقيع
  - Pain is **minimal** or **absent**
    الاحساس بالألم بيبقى ضعيف أو مفيش ألم خالص
  - NO blanching
    لما تضغط على مكان الحرق بيفضل لونه أحمر مش بيبقى أبيض

➢ 3rd degree burn حرق من الدرجة الثالثة

- Affect whole layer of skin
- Characterized by **dry leathery white or black skin**
- NO pain
- NO blanching

➢ 4th degree burn حرق من الدرجة الرابعة

Extend to muscle & bone

Types according to cause

1. **Thermal burn**
   - Scald مية سخنة
   - Contact لمس حاجة سخنة
   - Flame نار
2. **Electrical burn** حرق بالكهرباء
3. **Inhalation burn** شم غاز حارق
4. **Chemical burn** حرق بمادة كيميائية

Indications of hospital refer & admission

الحالات التي تستدعي تحويل و حجز في المستشفى
(أو الحالات التي ستطلب لها نائب جراحة التجميل ليتعامل معها)

دورك ايه على ما النائب ييجي أو الحالة توصل المستشفى ؟

- ٢ كانيولا + زجاجتين محلول ملح أو رينجر + مسكن قوي زي البيثيدين
- Face burn with suspected laryngeal edema
  Solucortef vial حقنة وريد
- Perineal burn
  Reflex urine retention ممكن تركب **قسطرة** عشان

1. Depth
- Deep 2nd degree burn
- 3rd degree burn
- 4th degree burn

2. Extent
- Adult > **25%**
- Infant > **15%**

Calculation of extent of burn



➢ **Adults**
- Head & neck → 9% (4.5 to front + 4.5% to back)
- Front of trunk → 18%
- Back of trunk → 18%
- Each upper limb → 9%
- Each lower limb → 18%
- Perineum → 1%

➢ **Children** : as adults except
- Head & neck → 18%
- Each lower limb → 13.5%

3. Site

- Face (except 1st degree burn)
  larygeal edema & suffocation بسبب الخوف من حدوث
- Flexion areas (elbow – wrist – neck)
  Contracture بسبب الخوف من حدوث
- Perineum
  بسبب الخوف من حدوث urine retention و حساسية المنطقة عموماً

4. Type

- **Electrical burn**
  Any electrical burn is a major burn till proved otherwise
  أي حرق بسبب كهرباء لازم يتحول للمستشفى
  لأن الضرر اللي بيحصل للأعضاء الداخلية زي العظام و العضلات و الأوعية الدموية
  ممكن يبقى أضعاف اللي باين على الجلد من برة بالإضافة لاحتمال
  الاصابة بعدم انتظام ضربات القلب و الفشل الكلوي
- **Inhalation burn**
  هتلاقيه دايماً مصحوب بحرق على الوجه من برة أو سواد
  حول فتحة الأنف و ممكن حكة ببلغم أسود

Management of burns

الحروق اللي هتقدر تتعامل معاها كممارس عام هي
حروق الدرجة الأولى و الحروق السطحية من الدرجة الثانية فقط

1st degree burn حروق الدرجة الأولى

ER management

ممنوع استعمال (الثلج – معجون الأسنان – البيض – العسل) على الحرق

1. حط الحرق تحت مية فاترة أو باردة من الحنفية لمدة ربع ساعة
2. كريم الحروق
   Dermazin cream 6 LE
   Mebo ointment 16 LE
   دهان على مكان الحرق في الاستقبال

Home treatment

- طمأن المريض ان الحرق هياخد من ٣ – ٧ أيام و هيتحسن تماما
- أهم حاجة ممنوع تعريض الحرق للشمس حتى لا يتغير لونه بشكل دائم

1. Burn cream

دهان على مكان الحرق ٣ – ٤ مرات يوميا

- نفس الكريمات بس الميبو أحسن مع الخيار لأنه بيسرع من بناء الأنسجة
- الأفضل تسيب الجرح **مكشوف** إلا لو الألم شديد تغطية الجرح هتقلل الاحتكاك و الألم

2. Analgesic مسكن

Brufen 400 tab 13.5 LE
Cataflam tab 18 LE

قرص ٣ مرات يوميا

Brufen syrup 6 LE

الوزن/2 بالسم للجرعة الواحدة ٣ مرات في اليوم (للأطفال)

2nd degree burn حروق الدرجة الثانية

ER management

١. حط الحرق تحت مية فاترة أو باردة من الحنفية لمدة ربع ساعة
٢. التعامل مع الفقاقيع "Bullae"

في آراء بتقول ما تفضيهاش و آراء بتقول فضيها
الأفضل انك تفضيها و تسيب الطبقة اللي فوق زي ماهي
كحماية طبيعية من التلوث و عشان ماتكشفش مستقبلات الألم

- هتجيب ابرة سرنجة و تفتح الفقاعة بسن الإبرة أو فتحة بمشرط و تفضيها بقطعة شاش ثم ضع Saline – Betadine – Saline مع التنشيف جيدا
- مرهم Mebo + كريم Fucidin
- شاش فازلين (سوفراتول) + شاش عادي + رباط ضاغط + بلاستر

Home treatment

- طمأن المريض ان الحرق هياخد من ١ – ٣ أسابيع و هيتحسن
- أهم حاجة ممنوع تعريض الحرق للشمس حتى لا يتغير لونه بشكل دائم
- لازم يتغذي و ياكل و يشرب كويس

1. Dressing

أهم حاجة الغيار ٣ – ٤ مرات يومياً

لو المريض على قده هتقوله يجيلك كل يوم يغير مرة واحدة و خلاص

(يفضل كتابة طريقة الغيار على ظهر الروشتة)

- تنظيف بقطعة شاش و محلول ملح و التنشيف جيداً
- مرهم Mebo + كريم Fucidin
- يسيب الجرح مكشوف من ربع لنصف ساعة
- شاش فازلين + شاش عادي + رباط ضاغط + بلاستر

2. Analgesic كما سبق

3. Anti-edematous (if needed)

For adults → **Alphintern** tab (12 LE) قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

For children → **Maxilase** syrup (8 LE) ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

4. Antibiotic مضاد حيوي

For adults → **Hibiotic** 1 gm tab قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

For children → **Curam suspension**

Head trauma

Indications of urgent Brain CT

حالات الاصابة في الرأس غالباً بتعدي بدون مشاكل أو مضاعفات

لكن لازم : تسأل ٣ أسئلة + تفحص حاجتين

1. Disturbed consciousness — اغمى عليه أو فقد الوعي ؟
2. Convulsions — حصله تشنجات ؟
3. Vomiting > 3 times — رجع أكتر من ٣ مرات ؟
4. Depressed or open skull fracture

افحص الجمجمة لاستبعاد وجود كسور ظاهرية

5. Signs of basal skull fracture
   - Battle's sign → retro-auricular eccymosis
   - Raccoon eye → peri-orbital eccymosis
   - Hemotympanum
   - CSF rhinorrhea, otorrhea

❖ لو في أي حاجة من اللي فاتت موجودة

هتعمل عرض على نائب جراحة المخ و الأعصاب لعمل أشعة مقطعية على المخ

❖ لو المريض حالته كويسة

هتشوف عنده أي حاجة تانية و تعملها (زي جرح مثلاً محتاج خياطة) ثم تمشيه

و تعرف أهله ان لو حصل تشنجات أو اغماء أو ترجيع أكتر من ٣ مرات يجيبوه تاني

بعض الآراء بتقول (الأطفال أقل من سنة – الكبار أكثر من ٥٠ سنة)
يتم عمل أشعة مقطعية في كل الأحوال

Skull X-Ray

في حالة الرغبة في استبعاد وجود كسر بالأنف مثلاً أو كسر غير واضح من الخارج بالجمجمة

Skull X-ray (Antero-Posterior & Lateral view)

أشعة عادية على الرأس (أمامي خلفي – جانبي)

Chest trauma

Examination

- **General** : Vital signs
  لازم تشوف النبض و الضغط (لاستبعاد وجود نزيف أو غيره)
- **Local**
  1. Tenderness — ألم شديد مكان الكسر
  2. Crepitus — صوت فرقعة بالضغط على مكان الكسر (مميز للكسور)

Management

Chest X-ray (Postero-anterior view)

ثم عرض على نائب جراحة القلب الصدرأشعة عادية على الصدر (خلفي أمامي)

❖ لو الخبطة في Lower chest (Over last ribs)

هتعمل Abdominal U/S لاستبعاد Spleen or Liver injury

❖ لو الخبطة بسكينة أو مطواة "Stab wound"

ماتحركهاش ولا تشيلها مش بتتشال إلا في العمليات

هتركب ٢ كانيولا + محاليل + عرض على نائب جراحة القلب و الصدر

Abdominal trauma

Examination

- **General** : Vital signs
  لازم تشوف النبض و الضغط (لاستبعاد وجود نزيف أو غيره)
- **Local**
  1. Tenderness — ألم شديد في البطن
  2. Guarding & Rigidity — البطن محجرة

Management

FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma)
"Abdominal U/S for trauma"

عبارة عن طلب لسونار على البطن مع تعريف طبيب الأشعة بأنه لاستبعاد مشاكل مابعد الاصابة .. دكتور الأشعة بيبحث عن :

1. **Injury to any of abdominal organs**
   (Liver – Spleen – Kidney – Urinary bladder)

2. **Bleeding in the form of free fluid in peritoneum**
   - No free fluid
     معناها ان مفيش نزيف وده تطمئن عليه
     هتعمله عرض لو عنده مشاكل تانية أو تمشيه لو كويس
   - Minimal / Mild / Moderate free fluid
     عرض على نائب الجراحة العامة + ٢ كانيولا + محاليل
     (غالباً بيتحط تحت الملاحظة ٢٤ ساعة فمفيش وجه استعجال)
   - Marked free fluid
     عرض على نائب الجراحة العامة + ٢ كانيولا + محاليل
     (ممكن يحتاج تدخل جراحي سريع)

Back trauma

Management

X-ray on lumbo-sacral or thoracic vertebrae
(Anter-posterior & Lateral view)

أشعة عادية على الفقرات القطنية و العجزية أو الصدرية (على حسب مكان الاصابة)
عرض على نائب العظام ثم

Limb trauma

Management

- **Trauma in upper, lower limb** except hand & feet

X-ray (antero-poterior & lateral view)

أشعة عادية (أمامي خلفي – جانبي)

مثلا : خبطة في الفخذ الأيسر مع ألم شديد علد الضغط و تورم بسيط

X-ray on left thigh (antero-poterior & lateral view)

- **Trauma in hand & feet**

X-ray on Rt/Lt hand/foot (antero-posterior & oblique view)

أشعة عادية (أمامي خلفي – مائل)

مثلا : خبطة في إصبع الإبهام الأيمن مع ألم شديد علد الضغط و زراق

X-ray on Right hand (antero-poterior & oblique view)

Injured blood vessel in affected limb لو في وعاء دموي مقطوع

Bleeding of fresh blood - Absent pulse distally

عرض على نائب جراحة الأوعية الدموية

Tendon injury لو في قطع في وتر

عرض على نائب العظام

Nail injury لو في اصابة في الضافر

Bleeding in nail bed → Nail extraction

لو في نزيف تحت الضافر ده محتاج ان الضافر يتشال و القطع تحته يتخيط

ثم يوضع الضافر مكانه كحماية طبيعية حتى ينمو الضافر الجديد

Cut wrist

لو في أوعية دموية أو أعصاب أو اوتار مقطوعة في Wrist دي أتدخل عمليات

عرض على نائب العظام أو التجميل

Prescription for contusions
روشتة للكدمات

بعد أي خبطة أو اصابة لازم تستبعد الحاجات الخطيرة أولاً .. لو مفيش مشكلة

متوصف روشتة للكدمات فقط للتخفيف من الألم و الاسراع من التحسن

ER Management حقنة مسكن في الاستقبال

Declophen amp	2 LE
Olfen amp	2.5 LE
Rheumafen amp	2 LE
Voltaren amp	4.5 LE

حقنة عضل الآن ولا تكرر الا عند اللزوم

لو المريض عنده قرحة أو معدته بتتعب من المسكنات ممكن تستخدم

Liometacen amp (3 LE)
Anti-cox II amp (2.5 LE)

Home treatment العلاج اللي هياخده في البيت

1. Analgesic

❖ **Declophenac Sodium**

Olfen 50 tab	20 tab .. 12 LE
Declophen 50 tab	20 tab .. 5.5 LE

قرص ٣ مرات يوميا

Olfen SR caps	10 caps .. 13 LE

كبسولة صباحا و مساءا

❖ **Declophenac Potassium**

Cataflam 50 tab	20 tab .. 18 LE

قرص ٣ مرات يوميا

❖ **Ibuprofen**

Brufen 400 , 600 tab	13.5 , 15 LE
Ultrafen 400 , 600 tab	5 , 8 LE

قرص ٣ مرات يوميا

لو المريض عنده قرحة أو معدته بتتعب من المسكنات

ممكن تزود على الروشتة H2 blocker أو PPI

زي Rantidine أو Omepak

أو تكتب مسكنات Selective COX-2 inhibitors

المعروفة بتأثيرها الضعيف على المعدة و المفضلة مع مرضى القرحة

Mobic 7.5 tab (10 tab .. ١٦ LE)

Melocam 7.5 tab (10 tab .. ٦.٥ LE)

Anti-cox II 7.5 caps (10 caps .. 6 LE)

قرص صباحاً و مساءاً

2. Muscle relaxant

Myolgen caps	20 caps .. 12 LE
Myofen caps	10 caps .. 7.5 LE
Relax caps	20 caps .. 10 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

Norflex tab	20 tab .. 2.5 LE

قرص صباحاً و مساءاً

3. Topical anti-rheumatic & anti-inflammatory

Voltaren gel	5.5 LE
Olfen gel	4 LE
Fastum gel	4 LE
Reparil gel	9 LE

دهان ٣ – ٤ مرات يومياً على مكان الكدمة

روشتة لـ Contusion

Rx/ Olfen 50 tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Myolgen caps

كبسولة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

Rx/ Olfen gel

دهان ٣ – ٤ مرات يومياً على مكان الكدمة

Epistaxis (Nosebleed)
الرعاف (نزيف الأنف)

Never under-estimate Nose bleeding, it can be **FATAL**

Rapid History

1. History of bleeding disorder — عندك أي مرض في الدم ؟
2. History of hypertension — عندك الضغط ؟
3. History of nasal trauma — حصل اصابة للأنف؟
4. Amount of blood loss — كمية النزيف قد ايه ؟

ER management

١. الضغط المباشر على الأنف

- يوقف نزيف الأنف في **٩٠%** من الحالات
- المريض بيكون قاعد و جسمه و رأسه منحنى شوية للأمام
- وضع قطعة من الشاش أو القطن أسفل فتحة الأنف لالتقاط الدم الخارج من الأنف و يمكن وضع كيس ثلج من الخارج
- الضغط بالإبهام و السبابة على الأنف من الأمام (الجزء الغضروفي و ليس العظمي) لمدة ٥ – ١٠ دقائق كاملة بدون أن يتخللها تحرير الأنف من الضغط للتأكد من توقف النزيف .. بعد ٥ – ١٠ دقائق تأكد من توقف النزيف .. اذا لم يتوقف اكمل الضغط ١٠ دقائق اضافية

معلومة خاطئة و شائعة

ارجاع الرأس للخلف في حالة نزيف الأنف

الصحيح هو **اعتدال الرأس** و ذلك لمنع رجوع الدم للمجرى التنفسي مما قد يسبب هياج و كحة أو ابتلاع الدم مما قد يسبب قئ و غثيان

٢. أثناء محاولة إيقاف النزيف بالضغط قم بالآتي

❖ Give Hemostatics

Dicynone amp — 2 LE

حقنة عضل أو وريد

Kapron amp — 3.5 LE

حقنة وريد ببطئ على مدار ٥ دقائق أو بالتنقيط في ١٠٠ سم ملح

معلومة خاطئة و شائعة

استخدام أمبولات Vitamin K زي Konakion & Amri-K

الصحيح أنها تستعمل فقط في حالة وجود نزيف ناتج عن نقص فيتامين ك مثل حالات قصور وظائف الكبد أو النزيف الناتج عن استخدام أدوية منع التجلط مثل الماريفان .. كما انها لا تعمل الا بعد ٣ – ٦ ساعات

❖ Check blood pressure to exclude "**Hypertension**"

هتقيس الضغط لاستبعاد ارتفاع الضغط الذي قد يكون سبباً للنزيف و يحتاج الي علاج و إلا سيستمر النزيف لوجود السبب الاصلي

٣. في حالة فشل ايقاف النزيف بالضغط يمكن الاستعانة بـ

❖ Adrenaline ampoule تتفضى على قطعة شاش و توضع بحيث تملأ الأنف

❖ Afrin adult drops or spray نقطتين أو بختين في فتحة الأنف

٤. تحويل الحالة إلى المستشفى أو عرض على نائب الأنف و الأذن إذا :

فشل ايقاف النزيف لمدة نصف ساعة – وجود نزيف شديد من الأول

Home treatment

١. أقراص منع النزيف

Hemostop tab — 20 tab .. 6 LE

قرص ٣ مرات يومياً

٢. ممنوع اللعب في الأنف أو رفع اشياء ثقيلة او الحزق بعد توقف النزيف

٣. CBC & Coagulation profile لاستبعاد وجود مشاكل بالدم

٤. في حالة تكرار المشكلة ينصح المريض بالذهاب إلى عيادة **ENT**

Acute Cholycystitis
التهاب حاد في المرارة

Diagnosis

➢ History

- Severe colicky pain in Rt hypochondrium or epigastrium maybe referred to back or Rt shoulder

  غالباً المريض بييجي ألم شديد في الجنب اليمين تحت الضلوع
  يسمع في الكتف اليمين أو عند فم المعدة بيسمع في الظهر
  (غالباً واحدة ست تخينة في الأربعينات)

- Nausea & Vomiting
- History of gallstone + Dyspepsia to fatty meals

  غالباً هتلاقي كان في حصوة في المرارة و بييجيلها مغص كل فترة
  و الالم كان بيزيد مع الأكل السمين و يحصل انتفاخ في البطن

➢ Examination

1. Fever & Diaphoresis سخونية و عرق شديد
2. Tenderness & rigidity over Rt hypochondrium
   ألم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة
3. **Murphey's sign (over tip of Rt 9th costal cartilage)**

➢ Investigations

Abdominal U/S

Impacted gallstone أهم حاجة بتتعمل عشان يبين

بعض التحاليل التانية ممكن تتعمل لاستبعاد أسباب تانية للألم

1. **ECG** : in old age to exclude MI
2. **RBG** : to exclude DKA
3. **Serum amylase** : to exclude pancreatitis
4. **Chest X-ray** : to exclude perforated ulcer
5. **CBC** : Leucocytosis

➢ Deferential Diagnosis

1. Acute pancreatitis
2. Peptic ulcer
3. Myocarial infarction (especially in old age)
4. DKA

ER management

يضاف عليه..٥٠٠ سم محلول ملح ٠.٩%

أمبول **Zantac** + أمبول **Primperan** + أمبول **Visceralgine** + أمبول **Ketolac**

ثم اطلب نائب الجراحة

- غالباً بيخرج من المستشفى و يروح عيادة جراحة لتحديد معاد عملية و يشيل المرارة
- ممكن العملية تتعمل على طول لو العيان جاي في أول ٣ أيام

Home treatment

In chronic cholycystitis

مريض المرارة اللي عنده حصوة بتتعبه ممكن تكتبله علاج للتخفيف من مغص المرارة لو الحصوة مستقرة أو حتى تحديد ميعاد العملية

- Biliary antispasmodic & antiseptic

Rowachol caps	30 caps .. 8 LE
Bilichol Caps	24 caps .. 4 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

- Antispasmodic

Visceralgine tab	20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Acute intestinal obstruction
الانسداد المعوي الحاد

Diagnosis

➤ History

- **Pain**
  - Intermittent colicky pain in simple obstruction
  - Persistent dull aching pain in strangulated obstruction
  - NO pain in paralytic ileus (functional obstruction)
- **Absolute constipation**
  - NO faeces or flatus

    مش بعمل براز خالص المريض هيقولك

    ؟ هيقولك لأريح أو غازات لو سألت في

    لو عملت PR مش هتلاقي براز موجود بالفحص
  - The lower the level of obstruction, the earlier the constipation
- **Vomiting**

  كل ما الترجيع ظهر بدري كل ماكان مستوى الانسداد أعلى
- **Abdomianl distension**

  من أشهر علامات الانسداد الانتفاخ الشديد في البطن
- **History of surgical operation**
  - Paralytic ileus

    Manipulation of loops بسبب GIT بيحصل عادة بعد عمليات
  - Adhesive intestinal obstruction

adhesions ممكن الانسداد يكون بسبب عملية عملها زمان و حصل مكانها

➤ Examination

- **Inspection**
  - Abdominal distension البطن منفوخة و مشدودة
  - Hernia بتسبب انسداد معوي في حالات كتير
  - Scar of previous operation

- **Plaplation**
  Tenderness & rigidity
- **Percussion**
  Tympanic resonance البطن بتطبل من الغازات المتراكمة
- **Auscultation**
  - ↑ intestinal sound صوت حركة الأمعاء بالسماعة بيبقى زيادة عن المعتاد
  - Dead silent abdomen in paralytic ileus

➢ Investigations

1. Plain X-ray abdomen **erect & supine** أهم حاجة
   أشعة عادية على البطن واقف و نايم
   Erect → multiple air-fluid levels (المفروض يبقى أكتر من ٣)
   Supine → to detect level of obstruction

2. CBC → leucocytosis in case of strangulation

3. Serum Na & K → detect electrolyte disturbance
   (Paralytic ileus may be an indicator to **HYPOKALEMIA**)

ER management

١. ممنوع الأكل و الشرب Nothing Per Os (NPO)
٢. أنبوبة رايل مقاس ١٦ + كيس تجميع
٣. قسطرة بول
٤. ٢ كانيولا + ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

ثم اطلب نائب الجراحة

Acute appendicitis
التهاب حاد في الزائدة

Diagnosis

Most common **surgical emergency**
Most common cause of **acute abdomen**

➢ History

- Age : common between 15 – 35 years
نادر جداً في الاطفال و كبار السن

1. Diffuse periumbilical pain followed by localized colicky pain in Rt iliac fossa
الشكوى الكلاسيكية : المريض بيقولك الألم بدأ حول السرة ثم انتقل للجزء الأيمن من أسفل البطن (مش كل الحالات بتبقى تيبيكال)
2. Anorexia, nausea & vomiting
العيان بيرجع أو حاسس انه عايز يرجع و مالوش نفس ياكل
3. Constipation
في حالات كتير كان بيبقى عندها إمساك

NEVER forget to exclude Ectopic pregnancy or Gyne. complications in any female presented with acute abdomen
أي واحدة جاية بتشتكي من ألم شديد و بطنها محجرة خصوصاً لو شبه الزايدة
لازم تعمل **Pelvi-abdominal U/S**

➢ Examination :

1. Slight **Tachycardia** + Low grade **Fever**
2. Tenderness & rigidity over **Mcburney** point
Point between **medial 2/3** & **lateral 1/3** of a line extending between **umbilicus** and **left anterior superior iliac spine**
ألم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة
بس غالباً مش بتكون محجرة إلا لو في مضاعفات زي انفجار الزايدة

3. Rebound tenderness over Mcburney point

لما تضغط جامد و تشيل ايدك مرة واحدة المريض هيتألم زيادة

4. Psoas sign

هتنيم المريض على جمبه الشمال و تثني الرجل اليمين مفرودة للوراء

على مستوى Hip joint لو الالم زاد يزود احتمال الزايدة

➢ Investigations :

الـ ٣ حاجات اللي بيتعملوا لتأكيد تشخيص الزايدة هم

1. CBC
   ↑ WBCs (usually high normal 10,000 – 13,000) with neutrophilia
2. Urine analysis → to exclude UTI
3. Pelvi-abdominal U/S
   Detect inflamed appendix – appendicular mass – gyn. cause in ♀

➢ Alvarado (MANTRELS) score

نظام Points عشان تشوف هل تشخيص الزايدة احتماله ايه ؟

Migrating pain to Rt ialac fossa	1
Anorexia	1
Nausea / vomiting	1
Tenderness in Rt iliac fossa	2
Rebound tenderness	1
Elevated temperature (fever)	1
Leucocytosis	2
Shift of leukocytes to the left (Neutrophilia = >75%)	1

- <4 → احتمال ضعيف
- 4-6 → conservative ttt + المريض يتحط تحت الملاحظة
- >6 → surgical consultation طلب نائب الجراحة

ER management

يضاف عليه..٥٠ سم محلول ملح ٩.٠%

أمبول **Zantac** + أمبول **Primperan** + أمبول **Visceralgine**

- لو اتحسن : هتقوله يروح و ييجي المستشفى لو الألم جه تاني
- لو لم يتحسن : طلب نائب الجراحة

No analgesics until diagnosis of appendicitis is established

ممنوع تدي مسكن طول ما الزايدة لم يتم تشخيصها لأنه هيغطي الألم في حين ان الزايدة ممكن تكون ملتهبة و يحصل مضاعفات بدون ما المريض يحس بألم شديد (مسموح باستخدام المسكنات فقط اذا كان المريض تم تشخيصه)

مسموح باستخدام **مضادات للتقلصات** زي Buscopan

Acute peritonitis & Perforated viscous
التهاب بريتوني حاد

Diagnosis

- **History**
  - Severe generalized abdomianl pain
  - High fever
  - Nausea & Vomiting
  - Ask about history of :
    Perforated peptic ulcer ? كان عندك قرحة في المعدة
- **Examination**
  - **General** : Shock – Tahycardia - Fever
  - **Local :** Severe tenderness & rigidity بطنه كلها محجرة و مشدودة
- **Investigations :**

  Plain X-ray abdomen erect

  أشعة عادية على البطن واقفا

  Show → Air under diaphragm

ER management

1. Nothing Per Os (NPO) ممنوع الأكل و الشرب
2. أنبوبة رايل + قسطرة بول
3. كانيولا + ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

ثم اطلب نائب الجراحة

Acute Pancreatitis
التهاب حاد في البنكرياس

Diagnosis

➢ **History**

- Severe epigastric pain referred to back & ↓ with leaning forward

ألم شديد في فم المعدة كأن سيخ داخل من بطنه طالع من ظهره ويقل لما يميل لقدام

- Nausea & Vomiting
- Hx of gallstone متسأل عندك حصوة فالمرارة ؟ .. حالات كتير بيبقى عندها

➢ **Examination**

- **General** : Shock – Tahycardia - Fever
- **Local :**
  - Epigastric tenderness & rigidity
  - In hemorrhagic pancreatitis

    Grey-turner sign → left flank eccymosis
    Cullen sign → peri-umbilical eccymosis

➢ **Investigations :**

1. Serum amylase > 1000 is diagnostic (maybe normal in 10%)
2. CBC → leucocytosis
3. Abdominal U/S → show inflamed pancreas
4. RBG, Serum Ca, LFT may be done also

ER management

ممنوع الأكل و الشرب + أنبوبة رايل مقاس ١٦ + كانيولا و ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

+ مسكن قوي مثل Pethidin IM ثم اطلب نائب الجراحة

Ureteric & Renal colic (Urinary stones)

المغص الكلوي

Diagnosis

- **Loin (Flank) pain** usually unilateral & **referring** to groin , labia in female, testicles or penis in male
  المريض بيجيلك بألم شديد في الجزء الأسفل من الظهر غالبا على ناحية واحدة
  غالباً بيسمع في Groin أو الخصية أو القضيب في Males
- **History of urinary stones** هتسأل جالك حصوات قبل كدة ؟
  غالباً بتلاقي المريض جاله حصوات قبل كدة
- **Dysuria or hematuria** في حرقان في البول أو دم مع البول ؟
  غالباً مصحوب بحرقان في البول و أحياناً نزول دم مع البول
- **Nausea & vomiting**
- **Fever & rigors** are bad signs as they indicate **pyelonephritis**
  لازم تشوف في سخونية ولا لأ لأنه قد يكون التهاب في الكلي
- **Oliguria** indicates **impaired kidney function**
  لو المريض ملاحظ ان البول قليل ده معناه ان وظائف الكلي تتدهور
- **Anuria** indicates **bilateral impacted stones**
  لو المريض بيقول ان مفيش بول بينزل ده معناه ان في حصوة
  على الناحيتين مانعة نزول البول و غالباً بيبقى معاه ارتفاع في الضغط

Deferential Diagnosis

1. **Appendicitis (in Right side)**
   دايماً بيبقى في تداخل بين تشخيص الزايدة و المغص الكلوي
   و بيبقى صعب التفرقة بينهم Clinically لكن من أهم الفروق
   الألم في الحصوة لا يتغير بتغير وضع المريض على عكس الزائدة

2. **Musculo-Skeletal pain**

بعد استبعاد الحصوة و الزايدة .. **آلام العضلات و العظام** أشهر سبب للألم بعدهم

بيبقى غالباً سببها تيار هواء ساقع أو نوم في وضع خاطئ أو Unnoticed trauma

العلاج : زي الكدمات (أقراص مسكن + جل موضعي مسكن + باسط للعضلات)

3. **Disc prolapse**

الانزلاق الغضروفي ممكن يعمل ألم أسفل الظهر مكان الكلى

عشان كدة لازم في أي حالة اشتباه حصوة تسأل

- ✓ في تنميل أو خدلان في المنطقة دي ؟
- ✓ الألم بيزيد لما بتوطي ؟
- ✓ الألم بيسمع في الرجل ؟

لو الحاجات دي موجودة و استبعدت وجود حصوة حولها لجراحة مخ و أعصاب

4. **Pyelonephritis**

بيبقى معاه سخونية عالية غالباً + Leucocytosis

5. **Complicated ovarian cyst** (in ♀

عشان كدة أي واحدة ست جاية بألم في البطن المفروض تعملها سونار

ER investigations

1. **Urine analysis** تحليل بول

   To detect UTI, type of deposited salts, superimposed infection
2. **Serum creatinine** كرياتينين في الدم

   To detect renal function
3. **Renal U/S** سونار على الكلى

   To detect back pressure on kidney & kidney stones
4. **KUB (plain X-ray on kidney, ureter & bladder)**

   90% of urinary stones are radio-opaque

غالباً في الوحدة أو المستشفى بيبقى غير متاح انك تعمل تحليل بول أو سونار

لأن علاج الطوارئ للمغص الكلوي هو تخفيف الألم بمسكن قوي فقط

أما متابعة الحالة لمعرفة حجم و مكان و نوع الحصوة و التدخل المطلوب
هو دور اخصائي المسالك في العيادة

امتى أقلق و أحول الحالة للمستشفى أو أطلب التحاليل مضطرا ؟

١. درجة الحرارة **مرتفعة** (شاكك في التهاب في الكلى)
٢. عدم نزول البول (شاكك في وجود حصوات على الناحيتين)
٣. عدم استجابة المريض للمسكنات في خلال ساعة
٤. المريض عنده كلى واحدة Solitary kidney

ER management

Pain relief is the main line of treatment

ألم المغص الكلوي من أشد الآلام التي قد يعاني منها أي شخص
و تحتاج إلى مسكن قوي و يصل في بعض الأحيان الى المورفين في الحالات الشديدة

Ketolac amp	2 LE
Adolor amp	2 LE

أمبول عضل أو بالتنقيط الوريدي على ١٠٠ سم ملح

Analgesics better given by IM injection

كل المصادر العلمية بتقول ان المسكن يتاخد عن طريق الحقن العضلي لكن كثير من الأطباء بيدوا العلاج في محلول و ده عليه خلاف خصوصاً لو المغص الكلوي بسبب حصوة .. بعض الآراء تقول ممنوع تعطي محلول لأنه هيزود الحمل على الكلي في حالة وجود انسداد و ارتجاع لو الحصوة كبيرة خصوصاً اك بتعطى العلاج بدون Investigations و بعض الآراء بتقول لو اديت العلاج في ٥٠ – ١٠٠ سم ملح مثلا مش هتعمل مشكلة و بالتالي
الأمبولات يفضل تعطى **عضل** و قد تعطى في ٥٠ – ١٠٠ سم ملح فقط

ممكن تزود H2 Blocker + Anti-emetic + Anti-spasmodic

أمبول Zantac + أمبول Primperan + أمبول Visceralgine

على ١٠٠ سم محلول ملح و يعطى By IV infusion

Home treatment

لو عملت التحاليل المطلوبة للحالة

في حالات لازم تتحول لعيادة المسالك

١. وجود حصوة في Kidney, bladder or urethra
٢. وجود حصوة في Ureter أكبر من ٥ مل

في حالات ممكن تتعامل معاها

١. وجود حصوة في Ureter أقل من ٥ مل
٢. وجود أملاح مترسبة فقط (المعروفة مجازاً برمل على الكلى Gravels)

لو مفيش تحاليل اتعملت للحالة و اكتفيت بتسكين الألم فقط

يفضل الاكتفاء بالنصائح الخاصة بالطعام + مطهرات و مسكنات البول مع اعطاء تعليمات للمريض بالذهاب الى عيادة مسالك لمتابعة المشكلة

1. Diet instructions

- <u>شرب كمية كبيرة من الماء</u> (٦ – ٨ أكواب ماء يومياً)

  يحافظ على اذابة الأملاح و المساعدة على نزول الحصوة الموجودة

- <u>في حالة أملاح Oxalate</u>
  - ممنوع (الطماطم – المانجو – الفراولة – السبانخ – الشاي – الشوكولاتة)
  - ينصح بشرب عصير الليمون و تناول البرتقال

2. Urinary antiseptics, analgesics & stone repellants

<u>أدوية شهيرة تساعد على ارتخاء عضلات المحاري البولية</u>

مما يساعد على تخفيف الألم و المساعدة على مرور الحصوات

Proximol eff.	6 LE
Coli-urinal eff.	5 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يوميا

Proximol tab	2.5 LE
Rowatinex caps	8 LE
Urinex caps	4 LE
Sham caps	12 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يوميا

3. Preparations For deposited salts & stones

- **For Ca Oxalate stones أشهر حاجة**

Epimag effervescent — 3 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يوميا

- **For Ca Phosphate stones**

Vitamin C caps — 20 caps .. 5 LE

كبسولة واحدة يوميا

Cranberry caps — 12.5 LE

كبسولة ٣ مرات يوميا

- **For Urate stones**
  - Urivin eff. — 4 LE

    كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يوميا
  - Zyloric 100 tab — 30 tab .. 5 LE

    قرص واحد يوميا (يعطى مع Urivin)

4. For superimposed infection

Superimposed infection دائماً يرتبط وجود الحصوة و الأملاح بحدوث

في حالة وجود صديد في البول مصاحب للحصوة أو الأملاح يتم علاجه

لو شخص عمل تحليل بول و طلع أملاح بس مش بيشتكي من حاجة هياخد علاج ؟

لا يوصف علاج الأملاح اذا كان الشخص لا يعاني من أعراض مثل حرقان في البول أو مغص كلوي و ينصح فقط بشرب كميات كبيرة من الماء

يعاد التحليل بعد أسبوع و يوصف العلاج اذا تكرر ظهور الاملاح

روشتة لـ symptomatic small oxalate stone
Rx/ Rowatinex caps
كبسولة ٣ مرات يوميا
Rx/ Epimag eff
كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يوميا
Rx/ Uvamine retard caps
كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Acute urine retention
احتباس البول

Diagnosis

Most common urological emergency

- **Classic presentation**
  Sudden inability to urinate + Severe pain in suprapubic area
  المريض بييجي يقولك البول مش راضي ينزل مع ألم شديد Suprapubic

- **By examination**
  - ✓ Suprapubic distension
  - ✓ Suprapubic tenderness
  - ✓ Suprapubic dullness on percussion

- **Most common causes**
  - Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) in old males البروستاتا
  - Bladder & Urethral stones حصوة في المثانة أو مجرى البول
  - Post-operative retention بعد العمليات

ازاي أفرق بين Acute urine retention و Anuria ؟

لازم تفرق بين ان الكلى شغالة كويس لكن البول مش بينزل لسبب ما
و بين عدم وجود بول من الأساس بسبب قصور في الكلى

Anuria is characterized by :
1. No pain in suprapupic region
2. No suprapubic tenderness, distension or dullness on percussion
3. **Serum creatinine** is usually **HIGH**
4. No urine passes after catheterization

أهم فرق انك لما تركب القسطرة مش هتلاقي بول بييجي

ER management

Urgent urethral catheterization ركب قسطرة بولية فوراً

- Common size used → 18 in ♂ - 16 in ♀
- Foley's catheter is preferred

عشان قسطرة فولي ممكن تسيبها في المريض و ده اللي انت محتاجه
لأن المريض لسة هيروح لدكتور مسالك يعرف سبب المشكلة و يعالجها

الفرق بين أنواع القساطر
• قسطرة Nylaton : بتستخدم لغرض معين و تتشال على طول
• قسطرة Foley : ممكن تفضل مكانها بحد أقصى أسبوع (رخيصة)
• قسطرة Silicon : ممكن تفضل مكانها بحد أقصى شهر (السعر ١٥ – ٢٠ ج)

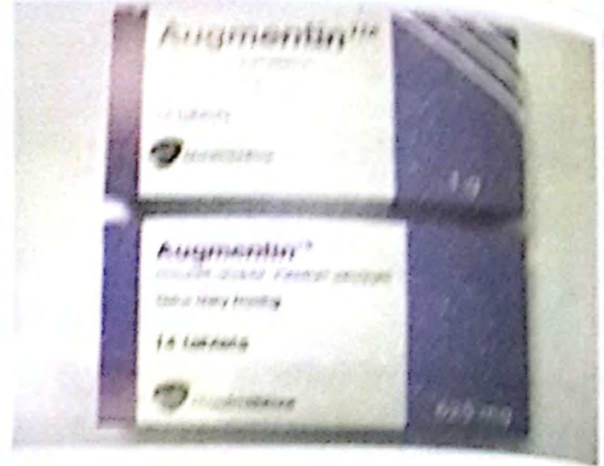
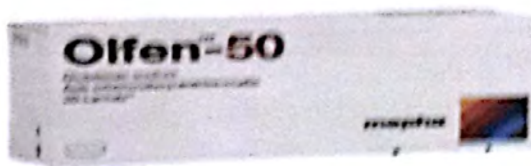
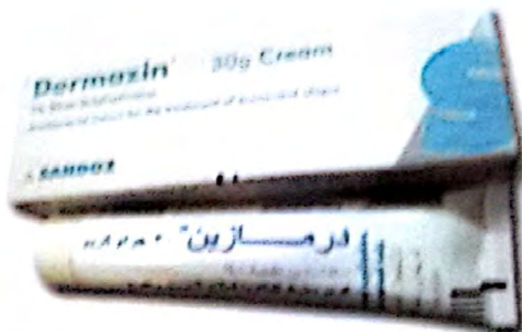
- Avoid rapid evacuation that may cause hematuria due to sudden bladder decompression

لما البول يبدأ ينزل يفضل تضغط على الأنبوبة بين صوابعك كل فترة
و توقف نزول البول عدة ثواني ثم تكمل عشان المثانة ماتفضاش بسرعة و يحصل نزيف

- If there is resistance during catheterization → Try smaller size

ممكن تلاقي مقاومة أثناء دخولك بالقسطرة و في الحالة دي هتجرب مقاس أصغر
لو ماعرفتش ماتزقش القسطرة بالعافية و حول الحالة للمستشفى

دورك كممارس عام بينتهي عند تركيب القسطرة
هتطلب من المريض يروح بعد كدة لدكتور مسالك
يتابع معاه عشان يعرف السبب و يعالجه

Hibiotic Hibiotic	Augmentin Augmentin 14 tablets
Ambezim	Alphintern
Olfen-50	Cataflam 50 NOVARTIS
Dermazin 30g Cream درمازين	MEBO MEBO


3M
Steri-Strip
E4546




Myolgin
Capsules
GlaxoWellcome


Contractubex


3M
Micropore
Surgical Tape
Sparadrap chirurgical
Medizinische Pflaster
Nastro Chirurgico
Esparadrapo
Chirurgisch
Fixatiepleister
Kirurgisk tejp
1530-2


Reparil-Gel N





ADAM.

PROPER POSITION DURING EPISTAXIS

Third Degree Burn



Second Degree Burn



First Degree Burn



Int. Medicine Clinic

عيادة الباطنة

Iron deficiency anemia (IDA)
أنيميا نقص الحديد

Diagnosis

أشهر شكوى : الارهاق و الدوخة و الصداع خصوصا في البنات

+ CBC : Microcytic Hypochromic anemia

Treatment

تتم المتابعة بـ تحليل CBC كل شهر + تحليل Serum ferritin بعد ٣ شهور

1. Treatment of the cause
   - Diet deficiency — نقص التغذية (أشهر سبب عموما)
   - Parasitic infection — ديدان (أشهر حاجة في الأطفال)
   - GIT bleeding e.g. peptic ulcer, fissure, piles
   - Cancer - Pregnancy

2. Dietary supplementation الأكل الغني بالحديد

الكبدة – السبانخ – الباذنجان – العسل الاسود

3. Iron supplementation

Ferrosanol duodenale caps	20 caps .. 30 LE
ferroglobin B12 capsules	30 caps .. 38 LE
Haemotron tab	14 tab .. 14 LE

قرص واحد يوميا قبل الاكل

أشهر الآثار الجانبية : الامساك (ferrosanole duodenale أقلهم في مشكلة الامساك)

4. Folic acid supplementation

Folic acid 5 mg — 50 tab .. 5 LE

قرص واحد يوميا

5. Vitamin B12 IM injections

Betolvex amp — 2 amp .. 14 LE

حقنة عضل مرة واحدة أسبوعيا لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

Urinary tract infection
التهابات مجرى البول

Urinary Tract Infections includes
Upper UTI : uretritis – pyelitis – pyelonephritis
ده بتشك فيه لو الحالة فيها loin pain + High grade fever و ده لازم تحوله عيادة مسالك
Lower UTI : cystitis & urethritis
التهاب في المثانة أو مجري البول و ده حاجة غالباً بسيطة ممكن تتعامل معاها

Diagnosis of Lower UTI

➢ Presentation

أشهر ٣ شكاوى بييجي بيها العيان

1. **Dysuria** — حرقان في البول
2. **Abdominal** or **loin pain** — مغص في البطن أو الجنبين
3. **Cystitis** ليها شكوى خاصة
   - ✓ Frequency — بيدخل الحمام كتير
   - ✓ Urgency — عدم القدرة في التحكم في البول أحيانا
   - ✓ Suprapubic pain — شكة أو نغزة في المنطقة دي

في كبار السن الـ UTI بتعمل حاجتين مهمين :

1. **Fever** — سخونية غير معروفة السبب
2. **Confusion , delirium** — توهان و تخاريف مفاجئة

➢ Investigations

1. **Urine analysis** تحليل بول

   هتشخص UTI لو لقيت Pus cells أكتر من ٥

2. **Urine culture** مزرعة بول

   غالباً بنلجألها لو الصديد أكتر من ٥٠ لتحديد نوع المضاد الحيوي المناسب

يمكن أخذ عينة البول ثم البدأ في مضاد حيوي ***Empirical*** حتى تظهر نتيجة المزرعة

Treatment

1. Instructions

- شرب كمية مناسبة من الماء يومياً (٦ – ٨ أكواب ماء يومياً)
- التبول باستمرار و عدم حبس البول لفترات طويلة

2. Urinary antiseptics, analgesics & stone repellants

أدوية شهيرة تساعد على تطهير مجرى البول و ارتخاء عضلاته

Proximol eff. — 6 LE
Coli-urinal eff. — 5 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

Proximol tab — 2.5 LE
Rowatinex caps — 8 LE
Urinex caps — 4 LE
Sham caps — 12 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً

3. Antibiotics

❖ **If pus cells 5 – 30**

Uvamine retard caps — 20 caps .. 9 LE

كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

❖ **If pus cells 30 – 50**

- Ciprofloxacin

Ciprofar 500 tab — 10 tab .. 20 LE
Cipro 500 tab — 10 tab .. 11.5 LE

قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة أسبوع

- Sulfa + Trimethoprim

Septazol forte tab — 10 tab .. 4 LE
Septrin tab — 10 tab .. 7 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

- Levofloxacin

Tavacin 750 tab	5 tab .. 28 LE
Levoflox 500 tab	5 tab .. 20 LE

قرص واحد يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٥ أيام

❖ **If pus cells > 50**

يفضل أخذ عينة بول و عمل مزرعة لمعرفة المضاد الحيوي المناسب

ثم البدأ في اعطاء مضاد حيوي Empirical و يفضل Ciprofloxacin

روشتة لـ UTI with moderate pus cells
Rx/ Rowatinex caps
كبسولة ٣ مرات يومياً
Rx/ Ciprofar 500 tab
قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة أسبوع
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة


ferro sanol
duodenal
MINAPHARM


Levofloxacin Tablets I.P
TAVANIC
500 mg
5 Tablets


PROXIMOL
PROXIMOL
پروكسيمول


URINEX
ENTERIC COATED
FOR


Depovit B12 - 1000
Vitamin B12 Long Acting
3 ampoules of 1 ml.
Each amp. of one ml contains:
Vitamin B12 long acting 1000 ug
(Hydroxocobalamin 1000 ug/ml)
AMRIYA PHARM. IND.


Betolvex
1 mg/ml
Betolvex

Common cold & Flu
دور البرد و الأنفلونزا

هذا الجدول يشرح أهم الاختلافات بين دور البرد العادي و الانفلونزا
مع العلم بأن العلاج واحد تقريباً في الحالتين

	Common cold دور البرد العادي	Influenza (Flu) دور الانفلونزا
Cause	Viral infection commonly caused by "Rhinovirus"	Viral infection caused by influenza virus
Symp.	- Cold symptoms usually start gradually - Commonly presented by : غالباً بيجي بالأعراض دي 1. Sore throat التهاب بالحلق 2. Runny nose رشح 3. Blocked nose احتقان بالأنف 4. Sneezing عطس 5. Productive cough كحة بلغم - Rarely presented by : 1. صداع – رعشة 2. تكسير في العضم 3. سخونية بسيطة 4. اجهاد	- Flu symptoms usually start quickly within hours - Commonly presented by : غالباً بيجي بالأعراض دي 1. Fever (38 – 40) سخونية 2. Severe aches ألم بالعضم 3. Severe fatigue ارهاق شديد 4. Headache صداع 5. Chills رعشة 6. Dry cough كحة ناشفة - Rarely presented by : 1. رشح 2. عطس 3. التهاب الحلق 4. احتقان الأنف
Season	**Not seasonal** بتحصل طوال السنة	**Seasonal** بتحصل في شهور الشتاء و الخريف
Severity	**No serious complications** ملوش مضاعفات خطيرة	**Some serious complications** بعض المضاعفات مثل الالتهاب الرئوي

الأعراض المذكورة في الجدول تعني فقط أن معظم حالات الانفلونزا أو البرد العادي تأتي بهذا الشكل لكن توجد حالات غير كلاسيكية تكون الأعراض فيها متشابهة لكلا الحالتين و هي ليست بالقليلة

عموماً دور البرد أو الانفلونزا ينتهي بكل أعراضه في خلال أسبوع أو أسبوعين لكن الكحة قد تستمر لفترة أطول تصل لأسبوع أو اثنين فيما يسمى Post-viral cough خصوصاً في الأطفال

Treatment of common cold & Flu

1. Bed rest , warm drinks

يرتاح على قد ما يقدر + يشرب حاجات دافية زي الينسون أو الليمون الدافي

2. Drugs for Common cold & flu

توجد أدوية البرد و الانفلونزا بكثرة في السوق و معظمها يحتوي على مسكن و خافض حرارة مع مزيل للاحتقان مثل سودوايفدرين أو مضاد للحساسية

For adults للبالغين

❖ Analgesic + Pseudoephedrine

ايبوبروفين مع مزيل للاحتقان

Cetaphed tab	20 tab .. 5.5 LE
Brufen cold tab	20 tab .. 18 LE
Powercaps caps	20 caps .. 9 LE

باراسيتامول مع مزيل للاحتقان (للناس اللي معدتها بتتعب)

Adol cold tab	24 tab .. 8 LE
Panadol cold & flu tab	20 tab .. 35 LE

الجرعة قرص ٣ مرات يومياً

الفرق بين Panadol & Panadol extra

✓ **Panadol** : Paracetamol 500 mg only
✓ **Panadol extra** : Paracetamol 500 mg + Caffeine

عليه كافيين لزيادة تأثير الباراسيتامول لكنه لا يفضل مع مريض القلب و الضغط

❖ **Analgesic + Pseudoephedrine + 1st gen. antihistaminic**

مسكن + مزيل للاحتقان + مضاد حساسية مفيد في الحالات المصحوبة بعطس ورشح

لكنه من **النوع الأول** الذي يسبب النعاس (قد يؤثر على التركيز و القدرة على العمل)

Comtrex tab	10 tab .. 8 LE
Congestal tab	10 tab .. 4.5 LE
Cold free tab	10 tab .. 4.5 LE
One two three tab	10 tab .. 3 LE

بعض الشركات طرحت أنواع مضاف عليها الكافيين للتقليل من النعاس

Flustop tab	20 tab .. 3 LE
Flurest tab	20 tab .. 4 LE

الجرعة قرص ٣ مرات يوميا

❖ **Analgesic + Pseudoephedrine + 2nd gen. antihistaminic**

مسكن + مزيل للاحتقان + مضاد حساسية مفيد في الحالات المصحوبة بعطس ورشح

لكنه من **النوع الثاني** الذي لا يسبب النعاس

Allercet cold caps	10 caps .. 8 LE

قرص واحد يوميا

❖ **Night & Day tablets**

بعض الأدوية تتوافر في السوق على شكل أقراص ملونة منها ما يؤخذ بالنهار و تحتوي على كافيين حتى لا تسبب النعاس و أقراص تؤخذ ليلاً بدون الكافيين

Coldex tab	9 tab .. 2 LE
Night & day tab	10 tab .. 2.5 LE

قرص نهاراً و قرص ليلاً

في حالة الرشح الشديد

يوجد بعض الأدوية الفعالة قد توصف بالإضافة إلى الأدوية اللي فوق في تحتوي على Pesudoephedrine + Antihistaminic

Actified tab (12 tab .. 3 LE)
Clarinase tab (14 tab .. 12.5 LE)

قرص صباحاً و مساءاً

أدوية البرد في مرضى القلب

لا تستخدم معظم أدوية البرد في مرضى القلب بسبب وجود :

1. Pseudoephedrine → Tachycardia
2. 1st gen. antihistaminics (atropine like action) → Tachycardia
3. Caffeine → Tachycardia

لذلك ينصح باستخدام

- Paracetamol فقط (Panadol – Paramol)
- 2nd gen. antihistaminic (Zyrtec – Histazine)

For Pediatrics للأطفال

لا تستخدم معظم أدوية البرد في الأطفال أقل من سنة

و يعطى مسكن و خافض حرارة عادي بدلاً منها (بروفين أو باراسيتامول)

❖ **Analgesic + Pseudoephedrine**

Brufen flu susp	7 LE
Dolo-D syrup	6 LE

❖ **Analgesic + Pseudoephedrine + 1st gen. antihistaminic**

One two three syrup	5 LE
Congestal syrup	5 LE
Sine up syrup	2.5 LE

الجرعة ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

كيفية اختيار خافض الحرارة أو المسكن المناسب في الأطفال

- أقل من ٦ شهور : Paracetamol فقط
- من ٦ شهور – سنة : Paracetamol أو Ibuprofen
- أكبر من سنة : Paracetamol أو Ibuprofen أو Declophenac

3. Nasal decongestant

نقط تقلل من احتقان الأنف (لو موجود)

يجب ألا تزيد فترة الاستخدام عن ٣ – ٤ أيام لأنه قد يؤدي الى زيادة الاحتقان

- **For adults**

  Otrivin adult drops الأفضل 3 LE

  نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يوميا لمدة ٤ أيام بحد أقصى

  Afrin adult drops 2 LE

  نقطتين بكل فتحة أنف مرتين يوميا لمدة ٤ أيام بحد أقصى

- **For Pediatrics** *لا تستخدم في الأطفال أقل من سنة*

  Otrivin ped. drops 3 LE

  نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يوميا لمدة ٤ أيام بحد أقصى

  Afrin ped. drops 2 LE

  يوميا لمدة ٤ أيام بحد أقصيمرتيننقطتين بكل فتحة أنف

- **For neonates & pregnant woman**

  للحوامل أو الرضع أو لو عايز تستخدم حاجة للاحتقان لفترة طويلة بدون آثار جانبية يفضل اللجوء الي القطرات المحتوية على محلول ملح

  Otrivin baby saline 3 LE

  Lyse 2 LE

  نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يوميا (قبل الرضاعة بربع ساعة في الأطفال)

4. Anti-cough medications ستشرح لاحقا

5. Antibiotics

المفروض ان المضادات الحيوية ليس لها أي دور في علاج أدوار البرد و الأنفلونزا

لكن توجد بعض الحالات التي ستلجأ فيها لاستخدام المضاد الحيوي مثل:

- ✓ **History of recurrent 2ry bacterial infection**

  لو في تاريخ مرضي وحش مثلاً الدور قلب بالتهاب رئوي أو التهاب شعبي حاد

- ✓ **Persistent severe cough suggesting acute bronchitis**

  كحة شديدة مش بتنيم المريض مع اشتباه في التهاب شعبي حاد

> الثقافة العامة المنتشرة في المجتمع هي اللجوء للمضادات الحيوية لعلاج أدوار البرد ويجد الأطباء صعوبة بالغة في وصف روشتة للبرد لا تحتوى على مضاد حيوى

Anti-Cough medications
أدوية الكحة

موضوع أدوية الكحة موضوع طويل سيتم فيه شرح الفرق بين الأدوية الموجودة في السوق
حيث أن أدوية الكحة في السوق كثيرة جداً و مختلفة في تركيبها و استخدامها
على حسب نوع الكحة و السن و نوع الدواء اللي هتستخدمه و الحالة المادية للمريض
اقرأ الموضوع للفهم جيداً ثم هيتم عرض روشتات ثابتة في آخر الموضوع للتسهيل

Most common practical causes of DRY cough
أي حد بيشتكي من كحة ناشفة اسأل على :

1. Current Flu or Flu that passed recently

- في أعراض تانية للأنفلونزا ؟ صداع ؟ تكسير ؟ سخونية ؟ احتقان في الزور ؟
- لسة طالع من دور برد ؟

دور الانفلونزا بيبقى مصحوب بكحة ناشفة و ممكن الكحة تطول بعده
فيما يسمى بـPost-Viral cough .. لو الكحة كانت شديدة أو
طولت عن اسبوعين يبقى غالباً دخل في Acute Bronchitis

2. ACE inhibitors e.g. Capotril & Capoten

اسأل بتاخد دوا للضغط ؟
أدوية الضغط من عائلة ACEI من أشهر آثارها الجانبية الكحة الناشفة

3. GERD

في حرقان عند فم المعدة أو حمو على صدرك بيزيد لما تيجي تنام ؟

ارتجاع الحمض من المعدة من أهم أسباب الكحة الناشفة
بسبب aspiration & irritation of acid و بالتالي لازم تستبعده

Drugs for "Dry cough" contains :

Cough suppressants
e.g. dextromethorphan

تعمل على مركز الكحة في المخ و تقلل من الكحة

Drugs for "Productive cough" contains :
ادوية الكحة ببلغم قد تحتوي على

- **Mucolytics** مذيب للبلغم
  e.g. bromohexine, ambroxol
- **Expectorant** طارد للبلغم
  e.g. guainfenesin
- **Bronchodilator** موسع للشعب
  e.g. aminophylline, terbutaline
  كويس للكحة عموماً بس بفضل لو المريض نفسه متضايق
- **Antihistaminic** للرشح و العطس المصاحب لأدوار البرد
  e.g. chloropheniramine, oxomemazine

ممنوع استخدام مضادات السعال التي تستخدم في الكحة الناشفة
لأنها هتمنع الكحة اللي هي ميكانيزم طبيعي بيحاول يطرد البلغم برة الجسم
بعض الدكاترة فقط بتوصف شراب للكحة الناشفة في حالة الكحة ببلغم الشديدة
(ملعقة واحدة قبل النوم)

بعض الدكاترة بتفضل وصف الأدوية الطاردة و المذيبة للبلغم
صباحاً و عصراً فقط و ليس مساءاً لأنها هتزود الكحة أثناء النوم

قبل وصف أي دواء كحة لازم تسأل سؤالين

1. السن أد ايه ؟
2. كحة ناشفة ولا ببلغم ؟

Babies & children up to 2 years
الرضع و الأطفال أقل من سنتين

Dry cough الكحة الناشفة

1. Drops نقط

غالباً بنستخدمها في الرضع بسبب سهولتها عن الأدوية الشرب

- **Herbal preparations**

أدوية عبارة عن أعشاب و دي أأمن حاجة في الرضع و الأطفال أقل من سنة

Mini guava drops 3.5 LE

٤ – ٨ نقط ٣ مرات يومياً

- **Chemical preparations**

Sinecod drops 3 LE

الجرعة في الأطفال أقل من سنة.. ١٠ نقط ٣ مرات يومياً

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً المستخدمة في الأطفال (أكبر من شهرين فقط)

2. Syrup شراب

كلها أدوية مصنعة من أعشاب طبيعية بعضها ***للكحة الناشفة فقط*** مثل:

Sina-Dry syrup 10 LE
Alveolin syrup 12 LE

و بعضهم **للنوعين** الكحة الناشفة أو الكحة ببلغم

Herba-cough syrup 6 LE
Guava syrup 7.5 LE
Balsam syrup 8 LE
Bronchicum syrup 25 LE

الجرعة لكل الانواع : ملعقة صغيرة (٢.٥ سم بالسرنجة) ٣ مرات يومياً

3. Suppositories لبوس

Selgon supp 10 supp .. 1.5 LE

نصف لبوسة ٢ – ٣ مرات يومياً

Productive cough الكحة ببلغم

1. Drops نقط

Chemical preparation

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً الممكن استخدامها في الأطفال

Bisolvon drops 3.5 LE

الجرعة في الأطفال أقل من سنة .. ٨ نقط ٣ مرات يومياً

أشهر Side effect للـ Bisolvon : اضطرابات الجهاز الهضمي GIT upset

2. Syrup شراب

- **Herbal preparations**

بعضها للكحة ببلغم فقط مثل:

Sina-Wet syrup	10 LE
Alveolin-P syrup	12 LE
Broncho syrup	6 LE

و بعضهم للنوعين الكحة الناشفة أو الكحة ببلغم

Guava syrup	7.5 LE
Balsam syrup	8 LE
Bronchicum syrup	25 LE

- **Chemical preparations**

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً الممكن استخدامها في الأطفال

Bisolvon syrup 6 LE

ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

3. Suppositories لبوس

Rectoplexil supp 10 supp .. 3 LE

لبوسة صباحاً و مساءاً

(مشهورة في أدوار البرد لاحتوائها على باراسيتامول)

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات
كحة ناشفة في طفل رضيع
o Mini guava drops ٥ نقط ٣ مرات يوميا **OR**
o Selgon supp نصف لبوسة صباحاً و مساءاً
كحة ناشفة في طفل عنده سنة و نصف
o Sina-Dry syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا **OR**
o Herba-cough/Guava syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا
كحة ببلغم في طفل عنده شهرين
o Bisolvon drops ٨ نقط ٣ مرات يوميا **OR**
o Rectoplexil supp لبوسة صباحاً و مساءاً
كحة ببلغم في طفل عنده سنة
o Sina-Wet syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا **OR**
o Herba-cough/Guava syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا
كحة ببلغم شديدة أو المريض ماديا كويس
o Bronchicum syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا

الأطفال ٢ - ١٢ سنة

الكحة الناشفة Dry cough

1. Syrup شراب

في الأطفال أكبر من سنة غالباً بنلجأ للأدوية الشرب

- **Herbal preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

- **Chemical preparations**

ابتداءاً من سنتين معظم أدوية الكحة المصنعة كيميائياً ممكن استخدامها

Pectipro syrup 10 LE
Sinecod syrup 5 LE

٢ - ٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً
٦ - ١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

2. Suppositories لبوس

Selgon supp — 10 supp _ 1.5 LE

لبوسة ٢ – ٣ مرات يوميا

Productive cough الكحة ببلغم

1. Syrup شراب

- **Herbal preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

- **Chemical preparations**

الأنواع الموجودة تختلف في مكوناتها و بتختار على حسب احتياج الحالة

منها ما يحتوي على طارد للبلغم أو مذيب للبلغم أو موسع للشعب

❖ ***Mucolytic***

Bisolvon syrup	6 LE
Mucosol ped. syrup	5 LE
Bronchopro syrup	5.5 LE

٢–٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦ – ١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

❖ ***Mucolytic + Bronchodilator***

Mucophylline syrup	3.5 LE

٢–٦ سنين : نصف ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦ – ١٠ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

أكبر من ١٠ سنين : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

في دكاترة مش بتحبه في السن الصغير نظراً لاحتوائه على الأمينوفيلين

لأن الفرق بين الجرعة العلاجية و الجرعة السامة صغير

❖ ***Expectorant + Cough sedative***

Bronchophane syrup	3.5 LE
Tusskan syrup	5 LE

بعض الدكاترة بتقول ان الأدوية دي غير منطقية لأنه ازاي بيهدي الكحة و طارد للبلغم !

عموماً نتائجهم أقل من الأنواع التانية

❖ ***Mucolytic*** + ***Expectorant*** + ***Bronchodilator***

All-Vent syrup	5 LE
Osipect syrup	3 LE
Farcosolvin syrup	3.5 LE

٢ – ٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا

٦ – ١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا

(موسعات الشعب مفيدة عموماً للكحة و خصوصاً للكحة في مرضى حساسية الصدر)

❖ ***Mucolytic*** + ***Expectorant*** + ***Antihistaminic***

Ultra-solv syrup	7 LE

٢ – ٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا

٦ – ١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا

(من أفضل الأدوية في اذابة البلغم)

❖ ***Mucolytic*** + ***Expectorant*** + ***Antihistaminic*** + ***Paracetamol***

Toplexil syrup	4 LE

ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا (الجرعة زي الأدوية Herbal)

(من أفضل الأدوية عموماً و في أدوار البرد خصوصاً)

2. Suppositories لبوس

Rectoplexil supp	10 supp .. 3 LE

لبوسة ٢ – ٣ مرات يوميا

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات
كحة ناشفة في طفل أكبر من سنتين
o **Sinecod** syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا
كحة ببلغم في طفل أكبر من سنتين
o **Farcosolvin/Ultra-Solv/Mucosol** ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا **OR**
o **Toplexil** syrup ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا
كحة ببلغم و حساسية على الصدر في طفل أكبر من سنتين
o **Farcosolvin / Allvent** syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا **OR**
o **Mucophylline** syrup نصف ملعقة صغيرة ٣ مرات يوميا

البالغين و الأطفال أكبر من ١٢ سنة

Dry cough الكحة الناشفة

1. Syrup شراب

الأدوية الشراب عموماً بتجيب نتايج كويسة جداً في الكبار

- **Herbal preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

- **Chemical preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

2. Tablets الأقراص

Selgon tab	20 tab .. 5 LE
Silomat tab	20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Productive cough الكحة ببلغم

1. Syrup شراب

- **Herbal preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

- **Chemical preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

Mucosol adult syrup (5 LE)خد بالك في منه شراب للأطفال و شراب للكبار

2. Tablets الأقراص

Bisolvon tab	20 tab .. 3.5 LE
Farcosolvin caps	24 tab .. 5.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Muco SR caps	10 caps .. 7.5 LE
Ambroxol SR caps	10 caps .. 7.5 LE

كبسولة *واحدة* يومياً

3. Effervescent الفوار

Acetylcystiene 200 — 10 packs .. 7.5 LE
Acetylcystiene 600 — 10 packs .. 12 LE

<u>بتركيز 200</u> : كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً و يشرب أثناء الفوران
<u>بتركيز 600</u> : كيس على نصف كوب ماء مرتين يومياً و يشرب أثناء الفوران

(مش حلو للناس اللي عندها Asthma لأنه بيعمل Bronchospasm)

4. Ampoules الحقن (في الحالات الشديدة)

Bisolvon amp — 5 amp .. 3.5 LE

حقنة عضل أو بالتنقيط في المحلول

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات
كحة ناشفة في الكبار
○ Sinecod syrup ١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً <u>OR</u>
○ <u>Selgon</u> tab قرص ٣ مرات يومياً
كحة ببلغم في الكبار
○ Ultra-Solv/Mucosol/Toplexil ١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً <u>OR</u>
○ Muco SR caps كبسولة واحدة يومياً
كحة ببلغم و حساسية على الصدر في الكبار
○ Farcosolvin / Allvent syrup ١ – ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً <u>OR</u>
○ Mucophylline syrup ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً
كحة ببلغم شديدة و المريض مادياً كويس
○ Bronchicum syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً


BRUFEN COLD
For the Relief of Cold, Flu and Sinusitis
كومتركس
Allercet Cold
For Common Cold and Flu
Bronchicum
Elixir
Bei Husten und akuter Bronchitis
Bronchicum
Elixir
Bei Husten und akuter Bronchitis
Otrivin
0.05%
RELIEVES NASAL CONGESTION
Nasal Drops
Otrivin
0.1%
Adults
RELIEVES NASAL CONGESTION
Nasal Drops
Otrivin
0.1%
Adults
RELIEVES NASAL CONGESTION
Otrivin
Otrivin
Otrivin


Bisolvon
8 mg/5 ml
Elixir
Bronchial mucolytic
100 ml
Boehringer Ingelheim


20 TABLETS
SELGON®
PIPAZETHATE HCl
20 mg
ANTITUSSIVE




Toplexil
Syrup
antitussive and expectorant
125 ml


MUCO S.R.
Mucolytic & Expectorant


Acetylcistein

Irritable bowel syndrome (IBS)
القولون العصبي

Diagnosis

- IBS is a ***functional*** disorder affecting any part of GIT & diagnosed by exclusion

القولون العصبي مرض وظيفي و ليس عضوي و يتم تشخيصه بإستبعاد الأسباب الأخرى للأعراض المصاحبة له

- ***Exclude the following before diagnosis of IBS***
  1. *Gastroenteritis* (نزلة معوية (الأعراض مثل الاسهال و السخونية
  2. *Parasitic infection* (ديدان (الأعراض + تحليل براز

- ***IBS is usually diagnosed by***
  1. ***Affect any age but common in young females***
     ممكن بيجي في أي سن بس مشهور في البنات في السن الصغير
  2. ***Distension*** انتفاخ
  3. ***Abdominal pain relieved with defecation***
     ألم و مغص بيرتاح لما بعمل حمام
  4. ***Altered bowel habit***
     ممكن بيجي بإسهال و ممكن بيجي بإمساك و ممكن يحصل الاتنين بالتبادل
  5. ***Symptoms are usually exacerbated with certain foods & stress***
     غالباً الأعراض بتظهر أو بتزيد مع أكل معين و مع الضغط العصبي و القلق

Signs suggesting diagnosis other than IBS

1. Age > 50 year لو أكبر من ٥٠ سنة بيحتاج منظار قولون
2. Weigh loss نزول الوزن
3. Bleeding per rectum نزيف أو دم مع البراز
4. Mouth ulcers قرح في الفم
5. Family Hx of Inflammatory bowel diseases

BLACK BOX WARNING !

أشهر سبب لاحظته على الاطلاق لـ Missed Diagnosis
و الأخطاء الفادحة هو اهمال شكوي المريض أو تفسيرها دائماً
بأنها ناتجة عن مشكلة بسيطة بدون عمل الفحوصات اللازمة
To Exclude any serious problem

من أشهر الأمثلة في الممارسة العملية و التي لاحظتها بنفسي في تخصصي هو تفسير Abdominal pain بوجود "شوية" التهابات في المعدة أو قولون عصبي و الاصرار على التشخيص الخاطئ حتي بدون أدنى تحسن مع العلاج الموصوف في حين أن السبب مثلاً قد يكون قرحة شديدة بالمعدة تحتاج الي تدخل جراحي أو في بعض الأحيان قد يكون سرطان بالمعدة أو القولون في حاجة لاستئصال جراحي سريع

CONCLUSION

NEVER Under-investigate a patient's complaint

دائماً اطلب الفحوصات أو التحاليل التي لا غني عنها و التي تساعدك على استبعاد الأسباب الخطيرة لشكوي المريض خصوصاً عند استمرار الشكوي على العلاج الموصوف بناءاً علي التشخيص الخاطئ

Do a Pelvi-abdominal US to exclude serious problems underlying persistent abdominal pain

دائماً اطلب من المريض عمل أشعة سونار على البطن و الحوض عند وجود ألم بالبطن مستمر و غير مستجيب للعلاج **فقد تساعد في انقاذ حياته**

Treatment

1. Diet Instructions

١. تناول وجبات صغيرة و تقسيمها على عدة مرات في اليوم
٢. في حالة وجود امساك : تناول High-fiber diet مثل الخس
٣. ممنوع تناول الطعام المعروف بتهييج القولون :

- ✓ البقوليات : الفول – الطعمية – الفاصوليا – العدس (أي حاجة تتقسم نصين)
- ✓ الأكل اللي بيزود الانتفاخ زي الكرنب و القرنبيط
- ✓ الأكل المسبك أو الحار
- ✓ القهوة و الشاي
- ✓ الألبان و منتجاتها لو بتتعبه يبعد عنها
- ✓ أي نوع معين جربه و بيتعب منه يبعد عنه

تكتب النصائح الخاصة بالأكل على ظهر الروشتة نظراً لأهميتها

2. Anti-Spastic colon

مضادات و أدوية شهيرة للقولون العصبي معظمها تحتوي على مادة ***Mebeverine*** المسكنة للتقلصات و آلام الأمعاء و القولون

Librax tab أشهرهم	30 tab .. 5 LE
Colona tab مشهور أيضاً	30 tab .. 15 LE
Duspataline tab	20 tab .. 12.5 LE
Colospasmin forte tab	20 tab .. 7 LE

الجرعة في كل الأنواع : قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

يوجد مجموعة كويسة من الأدوية لكن اغلي شوية اسمها Coloverin

- Coloverin D tab (20 tab .. 13 LE)
  يحتوي على Dimethicon للتقليل من الانتفاخ **(D for Distension)**
- Coloverin A tab (20 tab .. 14 LE)
  يحتوي على مهدئ اذا كان السبب التوتر العصبي **(A for Anxiety)**
- Coloverin SR caps (20 caps .. 16 LE)
  كبسولات ممتدة المفعول تعطى مرتين يومياً للتخفيف على المريض

3. Digestants & GIT regulators

- *Digestant* انزيمات للمساعدة على الهضم

Digestin tab	20 tab .. 4 LE
Spasmo-digestin tab	20 tab .. 9 LE
Spasmo-amrase tab	20 tab .. 6.5 LE
Spasmo-cannulase tab	30 tab .. 11 LE

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

- *Git regulators* منظمات لحركة الجهاز الهضمي

Gast-Reg tab	20 tab .. 10 LE
Motilium tab	40 tab .. 22 LE

قرص ٣ مرات يوميا

ايه الفرق بين شراب Digestin و Neo-digestin ؟

الاتنين انزيمات للمساعدة على الهضم يمكن استخدامهم في:
الأطفال و كبار السن بأمان تام

الفرق بينهم : Neo-digestin خالي من السكر و الصوديوم
و يمكن استخدامه بأمان في مرضى السكر و الضغط لكن طعمه وحش
لذلك يستخدم Digestin في الأطفال أفضل

4. Symptomatic treatment of :

❖ *Distension* الانتفاخ

Disflatyl tab — 30 tab .. 8.5 LE

١ – ٢ قرص للمضغ ٣ مرات يوميا

Eucarbon tab — 30 tab .. 10.5 LE

قرص ٣ مرات يوميا

❖ *Diarrhea* الاسهال

Antinal caps — 12 caps .. 5 LE

كبسولة ٣ مرات يوميا

❖ *Constipation* الامساك

Sennalax tab — 20 tab .. 2 LE

قرصين قبل النوم (يفضل عدم استخدام اللاكتيولوز في IBS)

روشتة لـ IBS
Rx/ Colona tab
قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة
Rx/ Digestin tab
قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة
Rx/ Gast-reg tab
قرص ٣ مرات يومياً
Rx/ Eucarbon tab
قرص ٣ مرات يومياً
مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

Bronchial asthma in adults
الربو (الحساسية الصدرية)

Diagnosis

➢ History & Presentation

- ***Usually presented by***
  1. Dyspnea نهجان
  2. Cough كحة
  3. Expiratory wheezes تزييق في الصدر

الأعراض بتيجي على شكل نوبات و غالباً بالليل و مابين النوبات المريض طبيعي تماماً

- ***Symptoms are exacerbated by*** *الأعراض بتزيد أو بتظهر مع*
  1. Exercise المجهود و ممارسة الرياضة
  2. Specific allergen e.g. food or pollens
     التعرض لحاجة عنده حساسية منها زي أكل معين أو التعرض للتراب
  3. Smoking التدخين
  4. Drugs e.g. NSAIDS, B-Blockers بعض الأدوية زي المسكنات

- ***History of atopy & allergy***
  Allergic conjunctivitis – allergic rhinitis – atopic dermatitis
  أحياناً مصحوب بحساسية في العين أو الأنف أو الجلد و في مواسم الربيع و الخريف

➢ Examination

❖ ***During attack***

✓ Expiratory wheezes ممكن تسمع صدره بالسماعة تلاقي

✓ Symptoms of severe asthma مشروحة تفصيلاً في قسم الطوارئ

❖ ***Between attacks*** بيبقى طبيعي تماماً

Management of chronic asthma in adults

مرض الربو مرض *مزمن* ليس له علاج نهائي لكن الغرض من العلاج *التحكم في الأعراض* و عدم حدوثها بقدر الامكان للتقليل من المضاعفات الناتجة عن حدوث النوبات

العلاج الذي سيتم شرحه في هذا الموضوع هو علاج يكتب للمريض للاستمرار عليه و ليس علاج لأزمة الصدر الحادة

STEPS OF MANAGEMENT

- Treatment is made according to steps, start with the first step unless patient has severe symptoms

العلاج يتم عن طريق خطوات .. هتبدأ بأول خطوة من العلاج الا اذا كان يحتاج الى خطوة أعلى

- ***Step up*** *if the symptoms are not controlled*

هتنتقل الى الخطوة الأعلى اذا كانت الأعراض لا تزال مستمرة و المريض يستخدم موسعات الشعب المؤقتة بشكل متزايد

- ***Step down*** if the symptoms are controlled for 3 months

هتنتقل الى الخطوة الأقل اذا استمرت الأعراض في تحسن لمدة ٣ شهور

هتنصح مريض Asthma بإيه غير العلاج ؟

١. *ممنوع* التدخين

٢. يبعد عن التراب و الحاجات اللي عنده حساسية منها

1. Step 1 (mild intermittent asthma)

Inhaled short acting B2 agonists (SABA) as needed

المرحلة دي بتعتمد على استخدام موسعات الشعب المؤقتة

عند الشعور بحدوث أعراض الحساسية فقط و ليس بشكل مستمر

Ventolin inhaler 13 LE

Vental inhaler 12 LE

بختين كل ١٢ ساعة عند اللزوم

عند وصف البخاخ لأول مرة للمريض يجب شرح كيفية استخدامه

يوضع البخاخ بالفم و يغلق الفم عليه جيداً و يفضل أن تكون الرأس مرفوعة قليلاً ثم يضغط المريض على البخاخ أثناء الشهيق و يكتم نفسه عدة ثواني ثم يتنفس بشكل طبيعي .. اذا كان سيحتاج بخة أخرى ينتظر نصف دقيقة

2. Step 2 (regular preventer therapy)

Regular use of inhaled corticosteroids (ICS)

ادخال بخاخات الكورتيزون كعلاج ثابت يمشي عليه لمنع حدوث النوبات

Using inhaled steroids is indicated if
الانتقال الى هذه الخطوة في حالة

1. (Daytime symptoms OR using SABA) ***> 3 times / week***

   حدوث الأعراض نهاراً أو استخدام موسعات الشعب ٣ مرات أو أكثر في الاسبوع

2. Waking with symptoms ***once a week***

   الأعراض أدت لاستيقاظ المريض من النوم ليلاً مرة واحدة أو أكثر في الأسبوع

3. *Exacerbation* ***in last 2 years*** أزمة صدر طارئة في السنتين اللي فاتوا

❖ ***Beclomethasone***

Starting dose is **400** mcg divided in **2** daily doses

Clenil forte inhaler 31 LE

بخة كل ١٢ ساعة

❖ ***Fluticasone***

*Stating dose is **200 mcg** divided in **2** daily doses*

Flixotide 125 inhaler — 40 LE

Flixotide 100 diskus — 40 LE

بخة كل ١٢ ساعة

❖ ***Budesonide***

*Starting dose is **400-800** mcg divided in **2** daily doses*

Pulmicort 200 inhaler — 110 LE

Miflonide 400 caps شفط — 60 caps .. 66 LE

بخة أو كبسولة شفط كل ١٢ ساعة يومياً

➢ ***Main side effect of ICS***

Oral candidiasis & hoarseness of voice

يجب غسل الفم جيداً بعد استخدام بخاخة الكورتيزون للوقاية من الالتهابات الفطرية

3. Step 3 (initial add-on therapy)

Adding another controller therapy to ICS

اضافة أنواع اخرى لبخاخات الكورتيزون أو مضاعفة جرعتها

للمساعدة على التحكم في المرض اذا لم يكن التحسن مرضياً

❖ ***Long Acting B2 Agonists (LABA)***

Foradil caps كبسولة شفط — 30 caps .. 87 LE

كبسولة كل ١٢ ساعة يومياً

Metrovent inhaler — 20 LE

بخة كل ١٢ ساعة

- ***لو في تحسن و بقى كويس*** : هيكمل زي ماهو
- ***لو في تحسن بسيط*** : كمل LABA و زود جرعة بخاخات الكورتيزون
- ***لو مفيش تحسن*** : وقف LABA و زود جرعة بخاخات الكورتيزون 800 mcg
  Clenil forte inhaler (31 LE) بختين كل ١٢ ساعة
- ***لو مفيش تحسن حتى بعد زيادة جرعة بخاخة الكورتيزون***
  هتختار نوع تاني تكمل بيه مع بخاخة الكورتيزون بدل LABA بعد مازودت الجرعة

❖ ***Modified release Theophylline***

Starting dose 250 – 500 mcg divided in 2 daily doses

Quibron-T SR tab (300 mg) 20 tab .. 12 LE

ابدأ بـ نص قرص كل ١٢ ساعة

(يفضل تحفظ نوع واحد لأن جرعات الأدوية في السوق مختلفة)

Theophylline SR tab (200 mg) 20 tab .. 6 LE

Theo SR 200 , 300 caps 20 caps .. 6 LE

❖ ***Leukotrien modifiers***

Singulair 10 tab 14 tab .. 82 LE

Montekal 10 tab 10 tab .. 40 LE

Kast 10 tab 14 tab .. 70 LE

Clear air 10 tab 7 tab .. 35 LE

قرص قبل النوم يومياً

4. Step 4 (persistent poor control)

بنزود جرعة ICS أو نوع ثالث من الأنواع الأخرى مع LABA & ICS

5. Step 5 (using oral steroid)

بنزود أقراص كورتيزون بجرعة قليلة

بدءاً من المرحلة ٤ و ٥ يفضل تحول الحالة لأخصائي أمراض صدرية

مريض جاي بأعراض حساسية الصدر و ماشي على بخاخة فينتولين
بس مبقتش بتجيب معاه نتيجة هتكتبله علاج ايه ؟

أول حاجة هتسأل:

١. الأعراض بتحصل أو بتستخدم البخاخة ٣ مرات أو أكثر أسبوعياً ؟
٢. بتصحى من النوم من ضيق النفس و النهجان ؟
٣. جاتلك أزمة صدر حادة وروحت المستشفى قريب ؟

لو الاجابة آه على أي منهم : هتبدأ بخاخات الكروتيزون في العلاج
لو الاجابة لأ : هيكمل زي ماهو و مفيش داعي تنقل للمرحلة اللي بعدها

Constipation
الإمساك

Diagnosis

- **Definition**

Passage of stool < 3 times / week *OR* Hard stool difficult to pass

معدل التبرز الطبيعي يختلف من شخص لآخر لكنه يتراوح مابين
مرتين يومياً – ٣ مرات أسبوعياً و بعض الأشخاص أقل من كدة لكن
متعودين على هذا الوضع و بالتالي لا تعتبر الحالة تعاني من امساك الا اذا لاحظ
الشخص نفسه قلة عدد مرات التبرز بالنسبة لطبيعته الشخصية
يجب استبعاد *Intestinal obstruction* بالـ Hx و الفحص قبل بدأ أي علاج

- **Most common practical causes of constipation**

1. **Low fiber diet** — *نظام الأكل لا يحتوي على ألياف*
2. **Immobility** — *عدم الحركة كما في كبار السن*
3. **Hypothyroidism**
   - اسأل المريض بتنام كتير عن الطبيعي ؟
   - شوف النبض هتلاقي Bradycarida
   - اطلب تحليل وظائف الغدة الدرقية Free T3, T4, TSH
4. **Hypercalcemia** — *اطلب تحليل كالسيوم Serum Ca*
5. **Drugs** — *لازم تسأل بتاخد علاج لحاجة ؟*

   أشهر حاجة : أقراص الحديد Iron – أقراص Calcium – Anti-depressants
6. **Colo-rectal cancer**

   ايه الحاجات اللي تخليني أشك في الورم و أحوله ؟

   Age > 50 – Bleeding per rectum – Progressive weight loss
7. **Irritable bowel syndrome**

   يتم تشخيصه بعد استبعاد الاسباب المرضية السابقة و يتميز بـ

   مغص بيرتاح لما يعمل حمام + انتفاخ + بيزيد مع أكل معين و التوتر العصبي

To summarize

أي حالة جاية العيادة بتشتكي من الإمساك

1. بتاخد علاج لأي حاجة ؟
2. بتنام زيادة عن الطبيعي ؟ + فحص النبض + طلب وظائف غدة درقية
3. تحليل Serum caclium
4. بيجيلك مغص بيرتاح لما تدخل الحمام ؟ التعب بيزيد مع التوتر العصبي ؟

لو كل حاجة كويسة
هتدي لمريض النصائح الخاصة بالأكل + علاج لمدة شهر
لو مفيش استجابة هتحوله عيادة باطنة

Treatment

1. Instructions

1. تناول الأكل الذي يحتوي على كمية كبيرة من الألياف
   الخضروات خصوصاً الخس و الطماطم و الفاصوليا
   الفواكه خصوصاً البرتقال و اليوسفي و الخوخ
2. شرب كمية كبيرة من الماء يومياً
3. شرب كوب من اللبن الرايب يومياً (يعطي نتائج جيدة)
4. دخول الحمام في ميعاد ثابت لمدة ربع – نصف ساعة يومياً (يفضل بعد الافطار)

حتي يعتاد الجسم على حركة الأمعاء في ميعاد يومي ثابت Behavioral therapy

2. Bulking agent

أقراص تعمل على زيادة حجم البراز مما يسهل من عملية مروره
و يفضل استعماله مع شرب كميات كبيرة من الماء

Bran tab أقراص الردة — 100 tab .. 7 LE

قرصين قبل الأفطار مع كوب ماء كبير
(يستخدم أيضاً في التخسيس لإنه يعطي احساس بالشبع)

3. Laxatives الملينات

❖ Bulk laxatives

تعمل في خلال ١ – ٣ أيام لذلك تستخدم في الوقاية من الامساك و الامساك المزمن

تعتمد على امتصاص الماء و زيادة حجم البراز و حركة الأمعاء

- **Plantago & Ispagula**

Agiolax packs	12 pack .. 9 LE
Biolax packs	17 pack .. 7 LE

توضع محتويات الكيس في الفم ثم يتم شربها مع كوب ماء مرة واحدة قبل النوم

- **Polycarbophil (synthetic)**

Evaculax caps	20 caps .. 20 LE

الكبار: كبسولتين مع كوبين من الماء ١ – ٣ مرات يومياً

الأطفال: كبسولة مع كوبين من الماء ١ – ٣ مرات يومياً

يجب شرب كمية كبيرة من الماء حتى لا يأتي بنتائج عكسية

لا يعطى مع أدوية أخرى في نفس الوقت لأنه يقلل من امتصاصها

❖ Osmotic laxatives

يعمل في خلال ١ – ٣ أيام و يستخدم عادة في حالات الامساك المزمن

Lactulose syrup	5.5 LE
Duphalac syrup	6 LE

الكبار: ١ – ٣ ملاعق كبيرة ١ – ٣ مرات يومياً

الأطفال أكبر من ٦ سنوات: ملعقة كبيرة ١ – ٣ مرات يومياً

الأطفال أقل من ٦ سنوات: ملعقة صغيرة ١ – ٣ مرات يومياً

- يمكن زيادة أو خفض الجرعة حسب الحالة و الاستجابة للعلاج
- يمكن شربه مضافاً على ماء أو عصير أو لبن
- آمن للاستخدام أثناء الحمل
- يمكن استخدامه لفترة طويلة بدون مشاكل
- يستخدم في مريض الكبد لعمل حقنة شرجية في حالات الغيبوبة الكبدية
حيث يضاف ٢ – ٤ معالق الى محلول ملح و يتم عمل حقنة شرجية
- لا يفضل استخدامه مع مرضى السكر

❖ Saline laxatives

الحقنة الشرجية تعمل في خلال ٣٠ دقيقة و الأكياس تعمل في خلال ٥ ساعات

مفعولها سريع لذلك تستخدم عادة في الامساك الحاد

لا تستخدم في مرضى القلب و الضغط و الكلى و الأطفال

Laxel packs — 12 pack .. 3 LE

كيس على نصف كوب ماء صباحاً و مساءاً

Enemax enema — 3 LE

حقنة شرجية جاهزة تستخدم عند اللزوم

❖ Stimulant laxatives

اللبوس مفعوله سريع لذلك يستخدم في الامساك الحاد

الأقراص مفعولها بطئ لذا تستخدم في الامساك المزمن

لا يفضل استخدامها أكثر من أسبوع لأنها تؤدي الى الاسهال و ادمان الملينات

- **Senna**

  Sennalax tab — 20 tab .. 2 LE

  قرصين قبل النوم أو مرتين يومياً بحد أقصى ٤ أقراص مرتين يومياً

- **Bisacodyl**

  Bisadyl tab — 30 tab .. 1.5 LE

  Abilaxine tab — 20 tab .. 1 LE

  قرص صباحاً و مساءاً

  Bisadyl adult & ped. supp — 5 supp .. 1.5 LE

  Abilaxine adult & ped. supp — 5 supp .. 1.5 LE

  لبوسة صباحاً و مساءاً

- **Na picosulphate**

  Picolax drops — 2 LE

  لكبار: ١٥ نقطة على نصف كوب ماء قبل النوم

  لأطفال أكبر من ٥ سنين: ٥ نقط قبل النوم

  لأطفال أقل من ٥ سنين: ١ – ٣ نقط قبل النوم

  آمن في الحمل و الأطفال

❖ ***Stool softeners***

Glycerin adult/pediatric supp — 5 supp .. 1.5 LE

لبوسة عند اللزوم

آمن في الحمل و الأطفال

مشكلته : التهاب موضعي في الشرج عند استخدامه بكثرة خصوصاً في الأطفال

روشتة لـ Chronic Constipation in adult
Rx/ Lactulose syrup
ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا
OR
Rx/ Evaculax caps
كبسولتين صباحاً و مساءاً مع كوبين من الماء يوميا
مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

روشتة لـ Chronic Constipation in child
Rx/ Lactulose syrup
ملعقة كبيرة صباحاً و مساءاً
مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

روشتة لـ Acute constipation (شخص عايز حل سريع للإمساك)
Rx/ Laxel packs
كيس على نصف كوب ماء صباحاً و مساءاً
OR
Rx/ Bisadyl adult supp
لبوسة صباحاً و مساءاً
مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

في حالات الامساك الشديد الذي لا يستجيب للملينات العادية
يوجد ملين شهير اسمه **Nassar** tab يستخدم في حالات الامساك الشديد
يجب ألا يستخدم أكثر من أسبوع

Erysipela & Cellulitis
التهاب الجلد (الحُمرة)

Diagnosis

- *Bacterial infection of skin & SC tissue*
  swelling , redness, hotness especially in lower limb
  التهاب و احمرار و سخونية غالباً في الرجل و القدم
- *Erysipelas* : *superficial* infection + *Well* defined border
  Cellulitis : *deeper* infection + *ill* defined border
  التفرقة بينهم في كثير من الأحيان صعبة لكن العلاج واحد
- *Maybe preceded by constitutional symptoms*
  قد تأتي أعراض دور البرد قبل الاصابة بأيام

Treatment

1. Elevate legs **رفع الساقين بقدر الامكان للتقليل من التورم**
2. Local antibiotics
   Fucidin OR Mupirax oint. مرهم صباحاً و مساءاً
3. Systemic antibiotic
   - Augmentin 1 gm tab قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
   - Ceporex 1 gm vial **في الحالات الشديدة**
     حقنة كل ١٢ ساعة لمدة يومين ثم اقراص كل ١٢ ساعة لمدة ١٠ أيام
4. Local antiedematous
   Riparil gel OR Hemoclar oint دهان صباحاً و مساءاً
5. Systemic anti-edematous
   Alphintern tab قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بساعة

Parasitic infection in adults
الديدان في الكبار

Presentation

أشهر الشكاوي اللي بتيجي بيها

1. Diarrhea , constipation , tenesmus
   اسهال أو امساك أو تعنية (بيدخل الحمام كتير و يحزق و مايعملش حاجة)
2. Bloody or mucoid stool — البراز فيه مخاط أو دم
3. Abdominal cramps — مغص
4. Peri-anal itching — بيهرش كتير عند فتحة الشرج
5. Anemia — الديدان من أشهر أسباب الأنيميا

عشان تتأكد من وجد ديدان و تعرف نوعها اللي هتدي على أساسه العلاج

لازم تعمل **تحليل براز**

أشهر أنواع الديدان اللي هتقابلها

Entamoeba - Giardiasis – Oxyuris – ascaris – Anklystoma

Treatment

Entamoeba Hystolytica

1. Vegetative form

النوع ده من الأميبا سهل القضاء عليه و بيحتاج الجرعة العادية من **Metronidazole**

❖ ***Metronidazole***

Flagyl 500 tab — 20 tab .. 6 LE

Amrizol 500 tab — 20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ ***Secnidazole***

Fladazole 500 tab — 4 tab .. 10 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

2. Cyst form

النوع ده من الأميبا أصعب في القضاء عليه و بيحتاج علاج مختلف

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

❖ ***Metronidazole*** + ***Diloxanide***

Furazol tab — 20 tab .. 4.5 LE

Furamibe forte tab — 20 tab .. 4 LE

قرصين ٣ مرات يومياً لمدة ١٠ أيام

❖ ***Secnidazole***

Fladazole 500 tab — 4 tab .. 10 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام

لو Furazol ناقص من السوق و عنده Cyst form متعمل ايه ؟

هياخد Flagyl لمدة أسبوع ثم يقف أسبوع عشان يستني الأميبا الناتجة من Cysts ثم ياخده أسبوع كمان

Giardiasis

❖ ***Metronidazole***

Flagyl 500 tab — 20 tab .. 6 LE

Amrizol 500 tab — 20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ ***Tinidazole***

Fasigyn 500 tab — 4 tab .. 6.5 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

Entrobius (Oxyuris)
الدودة الدبوسية

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

❖ ***Mebendazole***

Antiver tab — 6 tab .. 1.5 LE

قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

❖ ***Flubendazole***
Fluvermal tab — 6 tab .. 6 LE
قرص مرة واحدة أسبوعيا لمدة ٣ أسابيع

❖ ***Albendazole***
Bendax tab — 6 tab .. 3.5 LE
Alzental 200 tab — 2 tab .. 1.5 LE
قرصين مرة واحدة أسبوعيا لمدة ٣ أسابيع

Ascaris & Anklystoma

❖ ***Mebendazole (Anti-ver)*** & ***Flubendazole (Fluvermal)***
قرص صباحا و مساءا لمدة ٣ أيام

❖ ***Albendazol (Bendax)***
قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر

For Entrobius & Ascaris & Anklystoma
يوجد دواء يستخدم للقضاء على الـ ٣ أنواع و بنفس الجرعة
ممكن تحفظ جرعته و تريح دماغك

Verm–1 tab (2 tab .. 3 LE)

أيام١٠ : قرص واحد فقط يكرر بعد الجرعة للـ ٢ انواع

Symptomatic treatment for Diarrhea
روشتة للإسهال

- Antinal caps — 12 caps .. 5 LE
  كبسولة ٣ مرات يوميا
- Streptoquin tab — 10 tab .. 4 LE
  قرص ٣ مرات يوميا

Symptomatic treatment for Distension
روشتة للانتفاخ

- **Disflatyl** tab — 30 tab .. 8.5 LE
- **Flatidyl** tab — 30 tab .. 2.5 LE

قرصين للمضغ ٣ مرات يوميا

- **Eucarbon** tab — 30 tab .. 10.5 LE

قرص ٣ مرات يوميا

Multivitamins

- **Supravit** caps — 28 caps .. 14 LE
- **Hi-Vit** caps — 20 caps .. 8 LE
- **Vitamax** caps — 30 caps .. 24 LE
- **Theragran M** caps — 14 caps .. 10 LE

كبسولة واحدة يوميا

يوجد في السوق ٣ أنواع من أقراص Theragran

1. **Theragran M** (M for Multivitamins) **لنقص الفيتامينات**
2. **Theragran H** (H for Hematinic) **للأنيميا و الحوامل**
3. **Theragran S** (S for Stress) **يحتوي على الحديد**

Memory & activity improvement
روشتة لتحسين الذاكرة و النشاط

- **Arcalion** tab (200 mg) — 40 tab .. 24 LE
- **Arcalion forte** (400 mg) — 30 tab .. 39 LE

قرص واحد بعد الفطار يوميا

لا يستخدم أكثر من شهر

Weight reduction
روشتة للتخسيس

❖ Orlistat

يعتبر تقريباً الحاجة الوحيدة اللي FDA approved كعلاج للتخسيس

Orlistat caps	30 caps .. 90 LE
Regimax caps	30 caps .. 40 LE
Orly caps	20 caps .. 65 LE

قرص قبل أو وسط الأكل (في الوجبات الدهنية فقط)

- ✓ يجب تناول كبسولات فيتامينات أثناء استخدامه (مثل Theragran M)
- ✓ يجب أن يكون هناك فاصل ٣ ساعات على الأقل بينه و بين أي دواء آخر
- ✓ يجب ممارسة الرياضة مع تناول الدواء للحصول على نتيجة جيدة

Impotence
روشتة لضعف الانتصاب

الأدوية المذكورة هنا تستخدم فقط في علاج ضعف الانتصاب الناتج عن الاجهاد الذهني والجسدي

اما ضعف الانتصاب الناتج عن <u>مشكلة عضوية</u> <u>يجب</u> تحويه الى <u>عيادة الجلدية و الذكورة</u>

1. Multivitamins + Royal gelly & Ginseng

Royal vit caps	20 caps .. 15 LE
Vitamax caps	30 caps .. 24 LE

كبسولة واحدة يومياً

2. Sildenafil

Viagra tab (50 mg) ***الأصلي***	4 tab .. 40 LE
Vigoran tab (50 mg)	4 tab .. 8 LE
Virecta tab (100 mg)	3 tab .. 9 LE
Erec tab (100 mg)	4 tab .. 16 LE

قرص واحد قبل الجماع بساعة

ممنوع في مرضى الشرايين التاجية و الذبحة الصدرية

Premature ejaculation
روشتة القذف المبكر

1. Local anasthetics
   Ligocaine spray — 10 LE
   بختين على مقدمة القضيب ربع ساعة قبل الجماع

2. OR Other preparations
   Procomil spray — 40 LE
   Speramint spray — 20 LE
   Mint pure spray — 20 LE
   بختين على مقدمة القضيب ربع ساعة قبل الجماع

Insomnia
روشتة للأرق

يوجد بعض الأدوية الآمنة و الغير مصنفة في جدول المخدرات للمساعدة على النوم

ممنوع (الشاي – القهوة – الكولا – التدخين) قبل النوم ب ٣ ساعات على الأقل

❖ Natural relaxing agents **مستحضرات طبيعية من اعشاب لتهدئة الأعصاب**

Dormival caps — 20 caps .. 4 LE
Sleep support caps — 30 caps .. 17 LE
Relaxina tab — 30 tab .. 10 LE

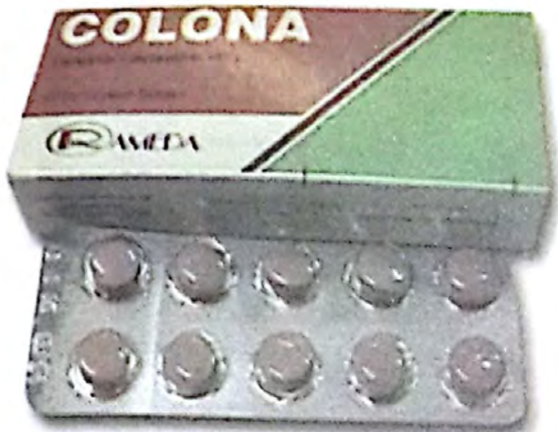
١ – ٢ كبسولة قبل النوم بساعة

❖ OR Synthetic sedatives

يجب عدم استخدام هذه الأدوية لمدة أطول من أسبوعين
حتى لا يتم التعود عليها

Sleep aid 5 & 10 mg tab — 10 tab .. 4 & 6 LE
Siesta caps — 20 caps .. 14 LE

قرص قبل النوم بساعة


COLONA
RAMEDA


سبازمو-ديجستين

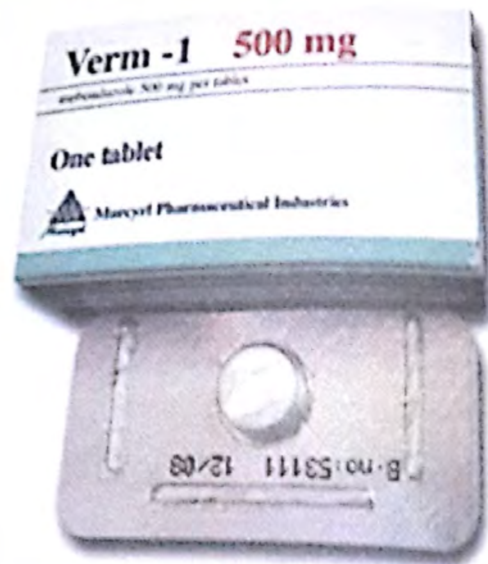

HEK
Lactulose
120 ml Syrup
EIPICO
Manufactured by E.I.P.I.CO.
EGYPTIAN INT.
PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES Co. A.R.E.
Under licence of
HEK PHARMA - Germany
duphalac
lactulose syrup
naturally acting intestinal regulator
For oral administration
120 ml
Abbott


Disflatyl
30 tablets
MADE IN EGYPT
VALEANT


Gast-Reg
100 mg


PICOLAX
LAXATIVE
PICOLAX

Bendax



Foradil®
NOVARTIS



اورليستات
لانقاص الوزن
٣٠ كبسولة



Surgery Clinic

عيادة الجراحة

Varicose vein
دوالي الساقين

Presentation

حالات دوالي الساقين البسيطة تسبب ألم و حرقان بسيط
بيزيد مع **الوقوف** و بيرتاح عند **النوم**

Treatment

علاج دوالي الساقين البسيطة بيبقى **علاج تحفظي و دوائي**
في حالة عدم الاستجابة أو وجود دوالي تحتاج لتدخل جراحي من البداية
يتم تحويل الحالة **إلى عيادة جراحة الأوعية الدموية**

1. Instructions

- يحاول يقلل من الوقوف
- لو هيقف كتير يثني ركبته كل فترة عشان يضخ الدم لفوق
- يحط مخدتين تحت رجله عند النوم

2. Elastic stocking **شراب ضاغط**

أهم حاجة في العلاج

- هيلبس الشراب **صباحاً** قبل نزوله من السرير و يقلعه **قبل النوم**
  (لو نزل قبل مايلبسه أو رجله وارمة يرفع رجله لمدة ربع ساعة ثم يلبسه)
- لازم تعرف المريض انه هيقعد فترة على مايتعود عليه
- لازم تعرف المريض إنه بيقلل الألم و التقل و لا يؤدي غالباً إلي اختفاء الدوالي
- لو الشراب عامل حساسة ممكن يستخدم ***Panthenol*** cream

مواصفات الشراب الضاغط

Elastic leg stocking – below/above knee with open toes – Grade 2 with silicon band

- Below/above knee غالباً بنبقى دوالي بسيطة و تحت الركبة
- With closed toes لو الصوابع وارمة
- Grade 2 عشان الضغط يبقى كويس
- With silicon band عشان الشراب مايعملش حز على الفخذ
- Venosan / Medi يفضل يكون نوع مستورد مثل
- Size → S/M/L/XL/XXL

بيقيس محيط بطن الرجل و السمانة و الفخذ
و يدي المقاسات للصيدلية و بيشوفوا المقاس المناسب

3. Oral venous tonics اقراص لتقوية جدار الأوردة

Daflon tab	37 LE
Veno-west tab	18 LE
Venoruton cap	14.5 LE
Ruta-C tab	6 LE

قرص ٣ مرات يومياً

4. Local venous tonics جل لتقوية جدار الأوردة

Venoruton gel	3.5 LE
Hemoclar oint	7 LE
Riparil gel	9 LE
Extrauma gel	18 LE

دهان على مكان الدوالي صباحاً و مساءاً

Diabetic foot dressing
غيار على جرح في القدم السكري

Dressing in Outpatient الغيار في العيادة

١. تنظيف الجرح جيداً بـ (محلول ملح ثم بيتادين ثم محلول ملح)
مع ازالة أي أنسجة ميتة و التنشيف جيداً
٢. وضع (Healosol spray + Bivetracin Spray)
بخاخ مضاد حيوي + بخاخ يحسن من نمو الأنسجة (هيشتريهم ويغير بهم بعد كدة)
٣. يغطى الجرح بـ **شاش فازلين** (سوفراتول – ديرماتول) ثم **شاش عادي** ثم **بلاستر**

Home treatment المتابعة في البيت

1. Instructions

أهم حاجة "تظبيط السكر"
لازم تخوف العيان و تقوله طول ما السكر مش متظبط هتفضل رجلك تتعور و يجيلك فيها قرح و الجروح مش هتلم

١. غسل القدمين **يومياً** قبل النوم .. مع مراعاة تجفيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع
٢. فحص القدمين **يومياً** قبل النوم خصوصاً بين الاصابع و الكعب
٣. دهان الفازلين **يومياً** على القدمين بعد الغسل و التنشيف جيداً
٤. **ممنوع** ارتداء أحذية ضيقة و خلع الحذاء عند ارتدائه اكثر من ٦ ساعات لاراحة القدم
٥. **ممنوع** المشي حافياً
٦. **ممنوع** قص الاظافر بشكل دائري ولكن تكون اطرافها مستقيمة و لذلك يفضل قصها باستخدام المقص و ليس القصافة و المواظبة على قص الأظافر بانتظام

2. Antibiotic مضاد حيوي قوي

Hibiotic 1 gm tab
قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

3. Dressing

- **Bivetracin** spray (20 LE) + **Healosol** spray (20 LE)

غيار على الجرح صباحاً و مساءاً باستخدام البخاخين ثم السوفراتول ثم شاش و بلاستر
يغير عليها و خلاص)مرة واحدة يومياً(لو العيان على قده هتقوله يجيلك

- **Iruxol** cream

لو لسة في نسيج ميت محتاج يتشال هتكتب الكريم ده يغير بيه صباحاً و مساءاً
حتى يتم ازالة كل الأنسجة الميتة ثم يكمل بالبخاخ

4. Vitamin B12 injection

- **Betolvex** amp — 2 amp .. 14 LE

حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

- **Depovit B12** amp — 2 amp .. 7 LE

حقنة عضل يوم بعد يوم لمدة أسبوع أو أسبوعين ثم مرة واحدة كل ١ – ٣ شهور

- **B-com** amp — 3 amp .. 6 LE
  Tri-B amp — 6 amp .. 9 LE
  Becozyme amp — 12 amp .. 35 LE
  Neurorubine amp — 3 amp .. 6 LE
  Neurobion amp — 3 amp .. 9 LE

حقنة عضل مرتين أسبوعياً حتى التحسن ثم مرة واحدة كل ١ – ٣ شهور

- **Betolvex** أقلهم ألماً بس غالي شوية و تأثيره أضعف من باقي الأنواع
- **Neurorubine** أفضل و أرخص حاجة
  (ا مل – **آمن** في الحمل و الرضاعة – **آمن** في الأطفال أقل من ٥ سنين)
- **Depovit B12** & **Neurobion**
  ممنوع استعمالهم في الحمل و الرضاعة و الأطفال أقل من ٥ سنين
- **Becozyme** & **B-com**
  الوحيدين في الأدوية اللي فوق اللي يمكن اعطائهم عن طريق محلول وريدي

يوجد نوع Vitamin B12 أقراص تحت اللسان في السوق

Deltavit tab — 30 tab .. 11 LE

قرص واحد يومياً تحت اللسان

Anal fissures
الشرخ الشرجي

Presentation

1. **Classic presentation** → anal pain on defecation & for few days after
   This usually occur after constipation or after spicy meal
   الشكوى المعتادة للمريض هي وجود ألم حاد أثناء التبرز يستمر لفترة ثم يخف
   المشكلة تحدث غالباً بسبب وجود امساك ومرور براز صلب يسبب قطع في منطقة الشرج

2. Usually anal fissures are NOT associated e bleeding unless mixed e hemorrhoids
   غالباً الشرج الشرجي غير مصحوب بنزيف شرجي الا في حالة وجوده مصحوباً بالبواسير

3. **May be presented by** soiling of underwear or peri-anal itching
   قد يشتكي المريض من وجود بقع بالملابس الداخلية أو هرش حول منطقة الشرج

4. **Acute fissures** are most common, heal within months
   Chronic anal fissure is usually associated with hypertrophied skin tags
   معظم الشروخ الشرجية تكون حادة و تتحسن مع الوقت لكن في بعض الحالات يصبح الشرخ مزمن و يتميز بوجود زوائد جلدية على فتحة الشرج من الخارج

5. **By examination** :
   tear or skin tags may be present on margins of anus
   بالفحص ممكن تشوف الشرخ أو الزوائد الجلدية على أطراف فتحة الشرج

Treatment

علاج الشرخ الشرجي يعتمد على درجته

في الحالات البسيطة : نلجأ الى النصائح لمنع الامساك + العلاج الدوائي

في الحالات المتقدمة : يتم تحويل الحالة الى عيادة الجراحة العامة

الحل النهائي للشرخ الشرجي و البواسير هو الجراحة

1. Instructions

تغيير عادات الأكل لمنع الامساك من أهم وسائل علاج و الوقاية من الشرخ الشرجي

- الاكثار من الطعام المحتوي على الألياف مثل الخضار و الفاكهة خصوصاً الخس
- الاكثار من شرب الماء و العصائر و اللبن

2. Bulking agents

Bran tab — 100 tab .. 7 LE

٣ أقراص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بساعة مع شرب كمية كبيرة من الماء

أقراص الردة تستخدم لزيادة ليونة البراز و المساعدة على تقليل الامساك

3. Laxatives ملينات

Lactulose syrup — 5.5 LE

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

4. Local agents for relieving pain

توجد بعض الأدوية الموضعية التي تخفف من ألم الشرخ الشرجي و تساعد على شفائه

كل هذه الأنواع تستخدم أيضاً في علاج **البواسير** البسيطة

- Creams

  Neo-hemorrhan cream — 3 LE

  Procto-glyvenol cream — 6 LE

  دهان صباحاً و مساءاً داخل و خارج فتحة الشرج

- Suppositories

  Neo-hemorrhan supp — 3 LE

  Procto-glyvenol supp — 4 LE

  لبوس صباحاً و مساءاً

5. Local agents for relieving sphincter spasm

السبب الرئيسي للشروخ الشرجية المزمنة أو المتكررة هو وجود تقلص في عضلة الشرج

يوجد نوع كريم بالسوق يستخدم لتخفيف هذه التقلصات بس غالي شوية

GTN cream — 20 LE

دهان صباحاً و مساءاً داخل و خارج فتحة الشرج

Abscess drainage
فتح الخراج

أول ٣ خطوات قبل أي Surgical Procedure
Examine – Ask – Prepare

Examine the mass

١. لتأكيد التشخيص
حيث يتشابه الخراج مع بعض الأشياء الأخري مثل sebaceous cyst & lipoma
٢. لتحديد طريقة العلاج
- الخراج البسيط الذي يحتوي على كمية صغيرة من الصديد
وصف مضاد حيوي لمدة أسبوع و متابعته حيث يتحسن في العديد من الحالات
- الخراج الكبير (حسب تقديرك) يتم فتحه

Ask about

- History of DM — عندك السكر ؟

مريض السكر هو أكثر شخص معرض لتكرار الخراج خصوصاً لو مش ملتزم بالعلاج و الأكل
و بالتالي لازم تحذر المريض من تكرار حدوث الخراج لو ماظبطش السكر

Prepare your equipments

افتكر ٨ حاجات (٤ للتنضيف + ٢ للبنج + ٢ للفتح)

1. Saline in a syringe — سرنجة فيها محلول ملح
2. Betadine in a syringe — سرنجة فيها بيتادين
3. H2O2 in a syringe — سرنجة فيها مية أكسجين
4. Dressing — الشاش
5. Anathesia — البنج
6. Syringe — سرنجة للبنج
7. Mosquito forceps — الموسكيتو
8. Scalpel — المشرط

Steps of abscess drainage
خطوات فتح الخراج

1. Palpate abscess to locate point of maximum fluctuation

افحص الخراج لتجد المنطقة الأكثر بروزاً بالصديد لأن هي دي المنطقة اللي هتفتح عليها

2. Give local anesthesia around edges of abscess

ابدأ باعطاء البنج على أطراف الخراج ثم انتظر قليلاً

3. Cut a small incision over this point (parallel to skin crease)

افتح فتحة صغيرة موازية لثنايا الجلد تسمح بخروج الصديد و ادخال الآلة الجراحية

4. Press on both sides of abscess to push all pus out

ابدأ بالضغط على الخراج من الجانبين لاخراج كل مايوجد به من صديد متجمع
مع وضع قطعة شاش فوق مكان الفتحة لتلقى الصديد الخارج

5. Insert closed mosquito forceps inside cavity & open it in all directions to break all loculi making one continuous space (in large cavities, you can insert your finger instead)

ادخل الموسكيتو مغلقاً من الفتحة ثم ابدأ بفتحه داخل الخراج و في جميع الاتجاهات و ذلك
لتكسير كل الفواصل الهديدية بداخل التجويف و جعله تجويف واحد
في الخراج الكبير يمكن ادخال **الإصبع** بدلاً من الآلة الجراحية

6. Irrigate cavity with (H_2O_2 ثم Saline ثم Betadine)

احقن مية الاوكسجين ثم محلول الملح ثم البيتادين

7. Insert a Betadine-soaked gauze inside abscess cavity & leave it for 24 hour (follow up the next day)

هتجيب قطعة شاش و تغرقها في البيتادين ثم تمسك طرفها بآلة الجراحية و تبدأ تدككها بداخل الخراج حتى تملأ التجويف (الفتيلة)

تترك الفتيلة لمدة **يوم** ثم تغير ثاني يوم و قد تستخدم ليوم آخر حسب حالة الخراج

8. Dressing over abscess

استخدم الشاش و البلاستر لتغطية الخراج من الخارج

Home treatment

العلاج اللي هيمشي عليه

- **Antibiotic** مضاد حيوي
  - **Hibiotic** 1 gm tab قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
  - **Curam** suspension (in pediatric)

في مريض السكر يستخدم مضاد حيوي قوي لسهولة تلوث الجرح و صعوبة التئامه

Maxipime 1 gm vial (38 LE)

Wincef 1 gm vial (21 LE)

حقنة وريد أو عضل كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

- **Analgesic**

  Brufen 400 tab (13.5 LE)

  قرص ٣ مرات يومياً

Abscess at sites that need referral

الخراج الذي يحتاج تحويل الحالة الى عيادة الجراحة مباشرة

1. Breast abscess خراج في الثدي
2. Peri-anal abscess خراج حول منطقة الشرج
3. Face abscess خراج في الوجه


Bivatracin
Spray
150 ml
BIVATRACIN

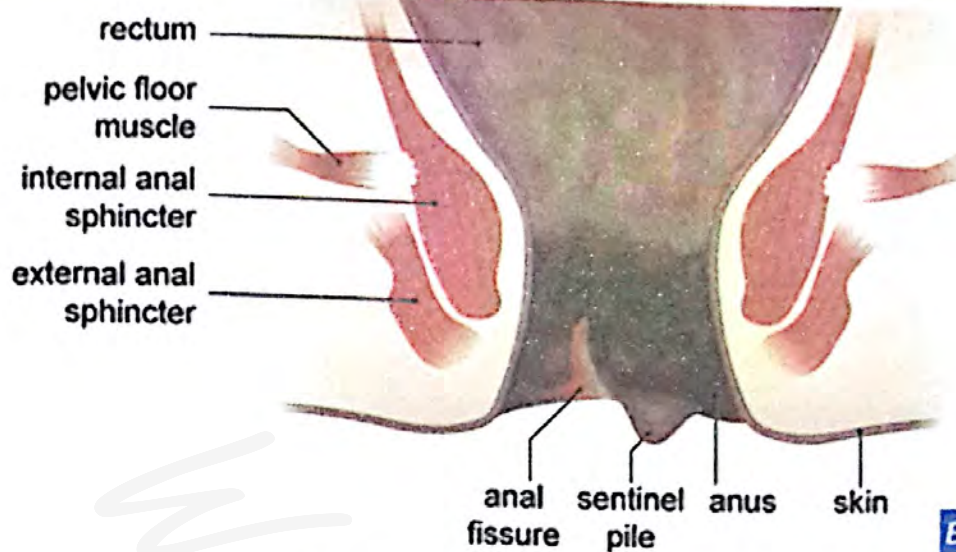

Healosol
150 ml


daflon 500 mg


هيموكلار كريم
Hemoclar Cream 0.5 %


G. T. N.
G. T. N.





The anus with an anal fissure











Dermatology

الجلدية

Dermatitis (Eczema)
حساسية الجلد (الإكزيما)

30 % of dermatological complaints are "**Dermatitis**" until proved otherwise

1. Contact dermatitis

التهاب و حساسية في الجلد عند التعرض لمادة معينة

Common examples

1. Nickel Allergy

مكان المجوهرات الرخيصة أو ساعة اليد .. مش لازم المشكلة تظهر من أول لبسة

2. Rubber cement allergy

حساسية للغراء الموجود بالأحذية و الصنادل خصوصاً الرخيصة .. لو بصيت بين الاصابع هتلاقيها كويسة عشان مش ملامسة للحذاء

3. Household cleanser allergy

حساسية المنظفات (مشهورة جداً بين ستات البيوت) حيث يحدث احمرار و تقشير في اليدين بعد التعرض للمنظف و الصابون السائل لفترات طويلة .. التعرض للمياة فقط لفترات طويلة من الحاجات اللي ممكن تعمل حساسية أيضاً
التعرض لأي مواد كيماوية في الشغل زي زيت العربيات أو الأسمنت ممكن يعمل نفس المشكلة .. و بالتالي لا تنسى السؤال عن مهنة المريض

4. Repeated licking allergy

حساسية الشفتين في الناس اللي متعودة ترطب شفايفها باللسان

5. Rubber band of underwear

حساسية مكان أستك الملابس الداخلية .. لو أول مرة تحصل ممكن يكون حساس للمنظف

6. Deodorant / Perfume

حساسية تحت الابط مكان مزيل العرق جديد أو مكان الرش بمعطر جديد

7. Topical Lotions & Cosmotics

حساسية مكان أي كريم أو مستحضر جديد مستخدم على الجلد

Presentation

1. Redness, swelling — احمرار و تورم و تقشير
2. Vesicles & bullae — فقاقيع
3. Itching — هرش
4. Excoriations & skin fissures — تقشير و تشققات بالجلد

2. Atopic dermatitis

Atopy

حالة من ضعف المناعة شائعة في الأطفال تتكون غالباً من
حساسية جلد – حساسية الصدر – حساسية الأنف – حساسية لأنواع من الطعام

Presentation in infants & children

- في الأطفال أقل من سنة : طفل خدوده حمراء + هرش
- في الأطفال الكبار : حساسية و هرش خصوصاً عند الركبة و الكوع
- **بيزيد مع الأكل المشهور بزيادة الحساسية**
  (الفراولة – الموز – الخوخ – الشوكولاتة – البيض – السمك)
- **غالباً مصحوب بأنواع أخرى من الحساسية أو تاريخ عائلي بالحساسية**

أهم حاجة هتسألك عنها الأم .. المشكلة دي هتفضل عنده على طول ؟
الاجابة : **لأ** .. غالبا بتختفي عند سن دخول المدرسة (٦ سنين)

Presentation in adults

- نادر الحدوث في الكبار لكن اذا حصل غالباً بيبقى في البنات في سن صغير
- بييجي بهرش جامد خصوصاً في flexor surface of cubital fossa & knee
- بيزيد مع الأكل اللي بيزود الحساسية

Management of Dermatitis (Eczema)

1. Instructions

- **تجنب أي حاجة بتسبب للمريض حساسية**
  - ✓ حساسية المنظفات في ستات البيوت : يلبسوا جوانتي أثناء الغسيل
  - ✓ حساسية الغراء في الاحذية الرخيصة : تستبدل بمنتجات جيدة أو قطنية
- **تجنب أي نوع أكل بيسبب للمريض حساسية**
  خصوصاً (الفراولة – الموز – الخوخ – الشوكولاتة – البيض – السمك)
- **تجنب الهرش بقدر الإمكان لأنه بيسبب 2ry bacterial infection**
  و في حالة عدم القدرة على مقاومة الهرش : قص الأظافر + يهرش بضهر ايده
- **يلبس ملابس قطنية و يتجنب الألياف الصناعية**

2. Topical steroid

➢ Trade names

Betnovate cream	5 LE
Betaderm cream	2.5 LE

دهان صباحاً و مساءاً بحد أقصى لمدة أسبوع

يفضل عدم استخدام الكريم المحتوي على الكورتيزون لمدة أطول من أسبوع

لتجنب حدوث Systemic absorption & Cortisone skin atrophy

❖ **لا تستخدم الأنواع التقليدية في**

1. الوجه (skin atrophy)
2. تنيات الجسم مثل Axilla & groin (↑ systemic absorption)
3. الأطفال

يستخدم بدلاً منها كريمات أخرى آمنة تسمى Non-Flurinated steroids

- Hydrocortisone 1% cream	5.5 LE
- Perderm cream	4 LE
- Dermatop cream	8 LE
- Elocon	18 LE

❖ لا يستخدم لو المكان المصاب فيه صديد 2ry bacterial infection

يستخدم نوع آخر يحتوي على مضاد حيوي + ستيرويد

Fucicort cream	11 LE

و في حالة الحاجة الى كريم لنفس الغرض على الوجه أو الثنايا أو الأطفال يوجد كريمات تتكون من مضاد حيوي + هيدروكورتيزون (ستيرويد ضعيف) مثل

Fusizone cream	6.5 LE
Defucin-H cream	10 LE

❖ لا يستخدم لو المكان المصاب متعور و الجلد مفتوح Injured skin

و يستخدم في هذه الحالة كريم مضاد حيوي فقط حتى يلتئم الجرح

ثم يوضع كريم الكورتيزون بعد ذلك

Fusiderm cream	6 LE
Fucidin cream	10 LE

❖ بعض الناس بتستخدم Topical antihistaminic بدلاً من الستيرويد مثل

Fenestil gel الأفضل	6 LE
Allergyl cream	2.5 LE

❖ ممكن تستخدم الكريمات المركبة (مضاد حيوي + كورتيزون + مضاد فطريات)

Kenacomb cream	6 LE
Mixderm – Triderm cream	4.5 LE

3. Topical soothing agent

➢ **Trade names**

Calamyl lotion	5 LE

أشهر و أرخص حاجة بس بيعمل حساسية أحياناً

Bringo lotion	10 LE
Alopanthen cream	5 LE
Panthenol cream	4.5 LE

❖ لو الروشتة فيها لوشن و كريم هنستعملهم مع بعض ازاي ؟

بنحط اللوشن الأول و نسيبه شوية و بعدين نحط الكريم

4. Oral antihistaminic

1. 1st generation anti-histaminic (Sedating)

- مضادات للحساسية تسبب **النعاس**
- يفضل استخدامها في **الأطفال** لمساعدة على النوم و تقليل الهرش
- **أشهر الآثار الجانبية :**
  - ✓ دوخة و عدم تركيز و نعاس (أشهر حاجة و بتحصل لكل الناس)
  - ✓ جفاف الحلق + امساك
  - ✓ Tachycarida و بالتالي لا يستخدم في مرضى القلب
  - ✓ احتباس في البول في الجرعات العالية

➢ Trade names

Tavegyl	20 tab .. 7 LE & syrup .. 6.5 LE
Allergyl	20 tab .. 3 LE & syrup .. 2.5 LE

قرص/ملعقة واحدة مساءاً قبل النوم

2. 2nd generation anti-histaminic (Non-Sedating)

- مضادات للحساسية **لا** تسبب **النعاس** (الآثار الجانبية أقل بكثير من الجيل الأول)
- يفضل استخدامها في **الكبار** حتى لا تؤثر على التركيز و العمل و القيادة

➢ Trade names

Zyrtec	20 tab .. 22 LE & syrup .. 11 LE
Claritine	20 tab .. 23 LE & syrup .. 12 LE
Mosedin	10 tab .. 8 LE & syrup .. 6.5 LE
Lorano	20 tab .. 19 LE & syrup .. 8.5 LE
Fexon 120	10 tab .. 7.5 LE
Telfast 120	20 tab .. 30 LE

قرص/ملعقة واحدة مساءاً قبل النوم

النوع الوحيد اللي يمكن استخدامه في الأطفال أقل من سنتين هو

Fenestil syrup (5 LE) ملعقة كبيرة صباحاً و مساءاً

Fenestil drops (6 LE) ١٠ نقط صباحاً و مساءاً

يفضل استخدام Fexofenadine (Fexon & Telfast) في مرضى الكبد و الكلي

Napkin dermatitis
التهابات الحفاضات في الأطفال

Diagnosis

التهاب و احمرار شائع جداً مكان الحفاضة (البامبرز) في الأطفال غالباً بسبب
contact dermatitis (d.t. irritation from urine) + fungal infection
في أغلب الأحيان بتبقى التهابات فقط من البول و أحياناً بتبقى فطريات

أفرق بينهم ازاي ؟

- **لو في Dermatitis فقط** : Normal inguinal folds
- **لو في Fungal infection** : Affected inguinal folds + satellite lesions

Prevention الوقاية

١. تنظيف الطفل باستمرار و تنشيفه جيداً
٢. تعريض الطفل للهواء ١٠ دقائق قبل وضع الحفاضة الجديدة
٣. وضع كريم مرطب قبل وضع الحفاضة الجديدة

Zinc Olive cream — 8.75 LE

Treatment

١. تغيير نوع الحفاضة لو المشكلة متكررة (ممكن حساسية لنوع الحفاضة نفسه)
٢. مضاد فطريات + كورتيزون ضعيف (عشان تبقى غطيت السببين)

- **Dermatin-cort** cream — 3.5 LE
- **Miconaz-H** cream — 5.5 LE
- **Daktacort** cream حلو جداً — 8 LE
- **Momenta** cream أفضلهم — 21 LE

نفس العلاج ممكن يستخدم في تسلخات الكبار

يفضل عدم استخدام كريم **Kenacomb** في الحالات دي لأنه يحتوي على نوع كورتيزون لا يصلح لاستخدامه في الأطفال و Inguinal fold

Papular urticaria

Presentation

- **حبوب حمراء** في ايدين و رجلين الطفل + **هرش** غالباً بسبب قرص الناموس
- **مش لازم تبقى ظاهرة في نفس مكان القرص**
  الطفل بيبقى عنده حساسية للقرص و الحبوب بتظهر في أماكن تانية
- **لو حصلت و الأم قالتلك مفيش ناموس**
  يبقى السبب غالباً حشرات في فرش السرير أو السجاد

Differential Diagnosis

1. Food allergy — لازم أسأل لو في أكل تناوله الطفل بيعمله حساسية ؟
2. Drug allergy — لازم اسأل الطفل بياخد أي أدوية ولا لا ؟
3. Chicken pox — حبوب مختلفة بتظهر على الوجه و الجسم قبل الأطراف

Treatment

1. **Instructions** :
   - لو السبب قرص الناموس .. نبعد الطفل عنه بقدر الإمكان
   - لو السبب حشرات في الفرش أو غيره .. لازم الحاجة تتغسل و تتشمس كويس
   - الأكل المعروف بتهييج الحساسية .. يمنع عن الطفل لحد ما يتحسن

2. **Drugs (as contact dermatitis)**
   Topical steroid + Topical soothing agent + oral antihistaminic

Topical Antihistaminic يستخدم أكتر من Topical steroid
Fenestil gel دهان صباحاً و مساءاً

Urticaria

Presentation

- حالة شهيرة جداً و تعتبر جزء من Anaphylactoid reaction
- المريض بيكون عنده حساسية من حاجة معينة و أشهرها :
  1. الأكل و أشهر حاجة (الفول السوداني – الجمبري – الفراولة – البيض)
  2. الأدوية و أشهر حاجة (السلفا زي السيبتازول – البنسلين)
  3. اللاتيكس الموجود في الجوانتيات الطبية
  4. الصوف
- المريض غالباً بيكون عارف انه عنده حساسية للحاجة دي و لو أول مرة تحصله

اسأل المريض : أكلت ايه ؟ بتاخد علاج لحاجة ؟ في لبس معين بيتعبك ؟

- بتيجي على الجلد في شكل

Urticarial wheals (Red, elevated patches) بتظهر فجأة + هرش شديد

امتى حالة Urticaria تبقى حالة تقلق ؟

- لو Reaction جاي ب Urticaria و هرش فقط فدي مشكلة بسيطة
- مشكلة Anaphylactoid reaction انه ممكن يوصل لـ Larynx و يعمل Laryngeal edema & suffocation و في الحالة دي هتلاقي المريض بينهج و بياخد نفسه ببصعوبة .. فلو لقيت المريض في الحالة دي لازم تتعامل معاه بسرعة
- لو لقيت المريض وشه أحمر و منفوخ يبقى في مرحلة Angioedema اللي بيكون Reaction فيها وصل للـ Face و معرض انه يدخل في Laryngeal edema و يتخنق و برده في الحالة دي لازم تعمل حسابك تتعامل معاه على الأساس ده
- و بالتالي أي حالة جاية بـ Urticaria أهم حاجة انك تسأل المريض بتاخد نفس كويس ولا بتتنفس بصعوبة ؟

و على كل حال فمعظم الحالات بتاخد الحقن بتاعت الطوارئ

Treatment

1. Emergency treatment

ليه كل الحالات غالباً بتاخد علاج الطوارئ ؟

المفروض ان المريض مش بياخد حقن الطوارئ الا لو كان في مشكلة في التنفس أو في Angioedema في وشه و بتديها تحسباً لحدوث اختناق
لكن غالباً كل الحالات بتاخد علاج الطوارئ لأن المريض بيبقة خايف من ظهور البقع دي فجأة بالاضافة لوجود هرش شديد عامل للمريض مشكلة

Emergency treatment include :

IV Antihistaminic + IV Steroid

فيال وريد Solucortef + أمبول وريد Avil

في الأطفال (نصف الأمبول + نصف الفيال) فقط

ممكن استخدم أمبولات Dexamethasone بدلاً من Solucortef ؟

Solucortef (hydrocortisone) is rapid acting steroid

و بالتالي بيجيب نتيجة أسرع و هو المطلوب خصوصاً في حالات Angioedema

Dexamethasone is 50 times more potent than hydrocortisone + it's a long acting steroid

أقوي بكثير من Solucortef و بيغطي المريض لفترة أطول
و بالتالي يفضل البدء بالSolucortef ثم اعطاء Dexa اذا لزم

ملحوظة : أمبول Dexamethasone يعطى وريد ببطئ لأنه اذا تم اعطائه بسرعة فإنه يسبب Peri-anal burning

2. Home treatment

العلاج اللي هيمشي عليه في البيت

Topical steroid + Oral antihistaminic

Rx/ Betnovate cream
دهان صباحاً و مساءاً
Rx/ Fexon 120 tab
قرص قبل النوم

	
Rubber band dermatitis	Dermatitis (Prominent skin fissure)
	
Dermatitis (Eczematous scaling)	Atopic dermatitis in neonates
	
Papular urticaria	Urticarial wheals

	
napkin candidiasis (satellite lesion)	napkin irritation dermatitis
	
Angio-edema	Solucortef vial (hydrocortisone)
	


Zyrtec
Zyrtec


٧٥ جرام
زنك أوليف
كريم


Fenistil
Fenistil


Betnovate
cream
Betamethasone
15 g
GlaxoWellcome


Elocon


BRINGO


Fucicort
Fucicort
Antibiotic/
corticosteroid
Fusidic acid Ph. Eur. 20 mg
Betamethasone Ph. Eur. 1 mg
15 g cream
For external use


Fucidin
Fucidin
Antibiotic

Sweat (Nile) Rash
حمو النيل

Presentation

- حبوب حمراء صغيرة في مكان العرق في أيام الصيف الحارة دايماً بتظهر في الأطفال
- سببها حدوث Obstruction of sweat glands due to excessive sweating

Treatment

1. **Cold bath & air-conditioned room (best treatment)**
   الاستحمام بالماء البارد و التواجد بمكان مكيف هو الحل الجذري للمشكلة
2. **Anti-septic soap**
   Top Zad soap
3. **Topical soothing agent**
4. **Oral anti-histaminic** لو في هرش

Impetigo

Definition

Highly infectious bacterial skin infection common in children

Presentation

1. **Non-bullous (commonest)**
   Red sore near the nose or mouth which breaks or become scratched leaking pus or serous fluid, and forms a honey-colored scab, followed by a red mark which heals without leaving a scar
   حباية أو جرح حول الفم أو الأنف هرش فيه الطفل و نزل سائل أو صديد
   و فرش و عمل قشور و بيروح مش بيسيب علامة
2. **Bullous**
   فقاقيع على الجلد جواها سائل بتفتح لواحدها أو مع الهرش و بتعمل قشرة

Treatment

1. Avoid scratching lesion

ممنوع الهرش في الحباية أو القشور (لأنه بينشر التلوث أكتر)

2. Topical antibiotic

Garamycin ointment/cream 2.5 LE

دهان صباحا و مساءا (أرخصهم بس أضعفهم)

Fusiderm cream/oint 6 LE

Fucidin cream/oint 10 LE

دهان صباحا و مساءا (أقوى من الجنتاميسين)

Mupirax ointment 15 LE

Bactroban cream 22.5 LE

دهان صباحا و مساءا (أقوى من النوعين اللي فوق)

3. Anti-Septic solution

Best antiseptic solution is (K Permanganate 1/8000)

ملعقتين على نصف كوب ماء دافئ .. كمادات لمدة ربع ساعة ٣.. مرات يوميا

4. Systemic antibiotic

1st generation cephalosporins e.g. cephadroxil
من أفضل المضادات الحيوية في Skin infection
لأنه بيتاخد كل ١٢ ساعة مع الدهان + Strong Anti-Staph

- **Suspension معلق للأطفال**

Duricef 125, 250, 500 susp 6 , 12 , 15 LE

Ibidroxil 125 , 250 , 500 susp 6 , 10 , 11 LE

✓ الجرعة للشراب ١٢٥ : الجرعة الواحدة تساوي الوزن و تعطى كل ١٢ ساعة

✓ الجرعة للشراب ٢٥٠ : الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى كل ١٢ ساعة

✓ الجرعة للشراب ٥٠٠ : الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى كل ١٢ ساعة

- **Capsules كبسولات**

Duricef 250 , 500 caps & 1 gm 6 tab 6 , 12 , 12.5 LE

Ibidroxil 250 , 500 caps & 1 gm 8 tab 6 , 11 , 16 LE

قرص / كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Pityriasis Alba
النخالة البيضاء

Presentation

حالة شائعة جداً بيكون فيها بقعة بيضاء غالباً في وجه الأطفال

- 50% in face
- 30% in neck , upper limb

Causes

Unknown but maybe due to

1. Vitamin deficiency نقص فيتامينات
2. Anemia أنيميا
3. Parasitic infection ديدان
4. Prolonged use of potent topical steroid
5. Sun exposure (مش بتسبب البقعة لكن بتزود اسمرار الجلد حولها فتظهر أكتر)

Treatment

بعد علاج كل الأسباب المحتملة الحالة غالباً بتروح لوحدها في خلال شهور بس وصف كريم كورتيزون ذو تأثير ضعيف بيساعد على اختفاء البقعة أسرع

1. Treatment of all possible causes
   - **Vitamin supplement**

     Tota-vit syrup 7.75 LE
     Hi-vit syrup 7 LE
     A-viton caps 3 LE

     ملعقة واحدة يومياً لمدة شهر أو شهرين
   - **CBC & Iron supplements for anemia**

     Haemojet syrup 13 LE
     Haemotron syrup 8.5 LE

     ملعقة واحدة يومياً لمدة شهرين
   - **Stool analysis** تحليل براز مع علاج للديدان ان وجدت
   - **Stop using potent topical steroids**
   - **Avoid sun exposure** ممنوع التعرض للشمس

2. Mild potency topical steroid

Hydrocortisone 1% cream (5.5 LE)

Micort cream (4 LE)

دهان صباحاً و مساءاً على مكان البقعة

Herpes Labialis

Presentation

Small vesicles maybe filled with clear fluid on lips or around mouth usually after common cold

حالة شائعة فيها حبوب صغيرة أحياناً بيبقى جواها سائل بتظهر على الشرفة أو حول الفم غالباً في الشتاء بعد دور البرد

D.D

Herpes Simplex	Impetigo
حبوب بتظهر بعد دور البرد	حباية هرش فيها الطفل و فرشت بعدها
Clear-fluid filled vesicles	Contains pus & forms crusts
affect muco-cutaneous junction	Usually affect chin

Treatment

1. Topical acyclovir

Acyclovir cream أرخصهم 4 LE

Zovirax cream أفضلهم 12 LE

دهان على الحبوب ٥ مرات يومياً يفضل قبل ظهورها و حتى تتحسن

المريض يبدأ يحط الدهان قبل ظهور الحبوب و غالباً هو بيبقى متعود و بيحس بحرقان أو هرش قبل ظهورها مباشرة

2. Topical & systemic antibiotics

2ry bacterial infection لو العيان مش مهتم بالنظافة و خايف من

Fucidin cream دهان صباحاً و مساءاً + Duricef 500 caps كل ١٢ ساعة

Chicken Pox
الجديري المائي

Definition

Highly contagious viral infection that usually occur in children

Presentation

1. Prodroma

سخونية بسيطة – فقدان للشهية – صداع – ضعف عام لمدة يوم أو يومين
(ممكن ما تحصلش أو الأم ما تلاحظش)أحياناً الطفل مش بيعدي بالمرحلة دي

2. Enanthem (internal rash) :

- Red spots or ulcers on oral cavity or tonsils — حبوب أو قرح على اللوز أو داخل الفم
- Start before or with rash — ممكن تظهر قبل الطفح الجلدي أو معاه

3. Exanthem (external rash)

- Polymorphic rash starts with papules then vesicles then crusts and scabs usually associated with itching — الحبوب موجودة بأشكال و أطوار مختلفة و غالباً معاها هرش
- Starts with central distribution (face, trunk then limbs) — بيبدأ في الوجه و الجسم قبل الأطراف
- Child is infectious 2 days before rash until all lesions become crusted — الطفل بيبقى معدي يومين من قبل ظهور الطفح الجلدي و حتى تتحول كل الحبوب لمرحلة القشور

Classic presentation
الأم هتقولك الواد سخن شوية و بعدين طلعله الحبوب دي في جسمه و بيهرش فيها

Treatment

الجديري المائي بيروح لواحده في خلال ١ – ٢ أسبوع
لكن في بعض النصائح المهمة و العلاج المنزلي لتخفيف الأعراض

1. Instructions

- **NO scratching** — **ممنوع الهرش في الطفح الجلدي**
  - الهرش بيسبب 2ry bacterial infection ويعمل Permanent scarring
  - قول للأم تقص أظافر الطفل كويس عشان لو مش قادر يقاوم الهرش
- **NO contact with Pregnant ♀** — **ممنوع يقرب من واحدة حامل**

قول للأم تبعد ابنها عن أي واحدة حامل لحد ما يخف خالص لأن مرضه معدي و لو أصاب واحدة حامل ممكن يعملها اجهاض او تشوه للجنين

- **NO contact with other children** — **يبعد عن الأطفال التانيين**

قول للأم تبعد ابنها عن الأطفال التانيين عشان ما يعديهمش
لحد ما يعدي مرحلة القشور اللي بيبقى معدي قبلها

2. Topical soothing agent

Bringo lotion OR Panthenol cream
لوشن أو كريم صباحاً و مساءاً

3. Oral anti-histaminic

1^{st} generation antihistaminic : e.g. Tavegyl syrup
ملعقة واحدة مساءاً قبل النوم (يسبب النعاس)

في حالة الهرش الشديد
يمكن اضافة 2^{nd} gen. antihistaminic بالنهار حتى لا يسبب النعاس
Zyrtec syrup
ملعقة واحدة صباحاً

4. Topical antiseptics & antibiotics

- يتم تطهير الجسم بقطعة قطن مبللة بـ K permanganate
- أو يوضع كريم مضاد حيوي مثل Fucidin cream

Chicken Pox روشتة لـ

Rx/ Bringo lotion

لوشن على الطفح الجلدي صباحاً و مساءاً

Rx/ Tavegyl syrup

ملعقة مساءاً قبل النوم يومياً

Rx/ Fucidin cream

دهان صباحاً و مساءاً على الطفح الجلدي

Herpes Zoster
الحزام الناري

Definition

Latent viral infection after having chicken pox activated years later

Presentation

Start with unilateral pain affecting a specific dermatome on one side of the body of any character but usually burning pain & parathesia followed by unilateral vesicules on the same dermatome

بيبدأ بألم في جزء معين من الجلد على ناحية واحدة من الجسم غالباً حرقان أو تنميل و شكة ثم يظهر الطفح في نفس مكان الألم على شكل حبوب جواها سائل

Treatment

- العلاج بيبقى غالي و مدته طويلة و بعض الناس بتفضل انك تحوله لأخصائي جلدية لأن المريض مش هيشتري العلاج بناء على كلامك
- طمأن العيان ان الطفح كدة كدة هيروح لواحده في خلال ١ – ٢ أسبوع

1. Topical analgesics

Lignocaine gel 3 LE

دهان على الطفح الجلدي ٢ – ٣ مرات يومياً

2. Systemic analgesic

Brufen 600 tab

قرص ٣ مرات يومياً

3. Topical anti-septic & antibiotics

يفضل تطهير المنطقة المصابة بقطعة قطن مبللة بـ K permanganate

ثم يوضع كريم مضاد حيوي مثل Fucidin cream صباحاً و مساءاً

4. Systemic antibiotic

Duricef 500 caps 12 LE

كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

5. Systemic acyclovir

بيستخدم فقط في خلال ٣ أيام من ظهور الطفح بعد كدة مش بيجيب نتيجة

ماعدا في مرضى السكر و كبار السن ممكن في أي وقت

Acyclovir 800 tab 35 tab .. 100 LE

قرص ٥ مرات يومياً لمدة أسبوع

(هتقول للعيان ياخد قرص بعد كل صلاة عشان يفتكر)

6. Systemic anti-neuralgic pain

بيبدأ بعد ما كورس الأسيكلوفير يخلص أو من البداية لو عدى الـ ٣ أيام

بيستخدم عشان يقلل Post-herpetic Neuralgia اللي بتعمل ألم رهيب

Gaptin 300 caps 10 caps .. 20 LE

- أول يوم : كبسولة واحدة في اليوم
- تاني يوم : كبسولة مرتين في اليوم
- بعد كدة : كبسولة ٣ مرات يومياً لمدة شهرين

7. Systemic steroid

في حالة وجود الطفح على الوجه يفضل اعطاء

Dexamethasone ampoule

حقنة واحدة عضل تكرر بعد يوم

Pityriasis Rosea
النخالة الوردية

Presentation

- Oval shaped herald patches usually on abdomen & back most commonly after common cold & maybe itchy

بقع مميزة بتظهر على البطن و الظهر أحيانا بيبقى معاها هرش

بتبقى متكررة بسبب الحساسية لحاجات معينة زي (المياة السخنة – الملابس الخشنة و الألياف الصناعية – الصابون العادي)

Treatment

بتخف لوحدها في خلال شهور لكن بتبقى متكررة

1. Instructions

- يبعد عن الحاجات اللي بتعمله الحساسية
(يلبس ملابس قطنية – يستعمل صابون مرطب زي صابونة دوف)
- يمنع الهرش على قد ما يقدر عشان ما يجصلش تلوث

2. Topical steroids

Elocon cream	18 LE
Dermatop cream	8.5 LE

أفضل حاجة لان الأنواع التانية ماينفعش يستخدمها لفترة طويلة

3. Oral anti-histaminic

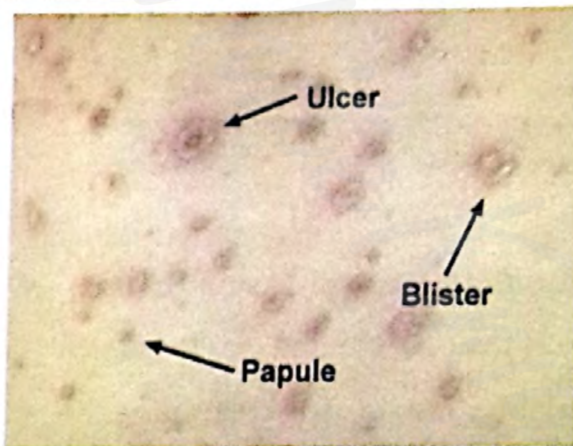
Histazine tab	10 tab .. 8.5 LE
Lorano tab	20 tab .. 19 LE

قرص واحد قبل النوم

4. Systemic antibiotic

Erythrocin 500 tab	12 tab .. 12 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ١٠ أيام (بيجيب نتايج كويسة)

	
Impteigo	Chicken pox (Centri-petal)
	
Chicken pox (Pleomorphic rash)	Pityriasis Rosea (Herald patches)
	
Herpes Labialis	Herpes Zoster



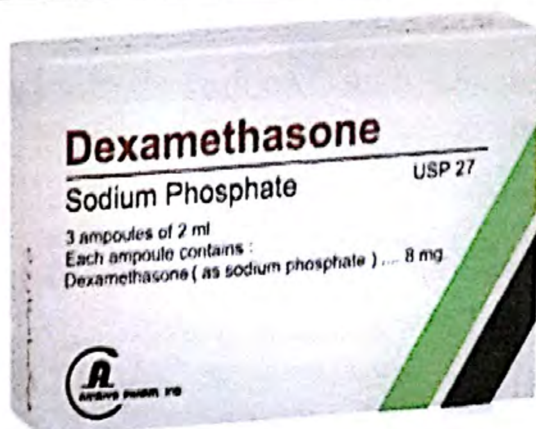
Pityriasis Alba















Tinea Versicolor
التينيا الملونة

Presentation

- Most common type of tinea usually occur in summer

أشهر نوع من التينيا غالباً بيحصل في الصيف بسبب الجو الحار الرطب و العرق

- Commonly pale & less commonly dark lesions usually scaly & tend to merge forming larger patch usually occur in trunk, neck, proximal extremities

غالباً بقع فاتحة و أحيانا غامقة بتنضم و تكون بقع أكبر.. غالباً بيبقى عليها قشور و بتظهر أكتر حاجة على الظهر و الصدر و الكتف و الرقبة و الذراع و تحت الإبط .. في بعض الحالات بتسبب هرش

التينيا الملونة **غير معدية** ولا تنتقل من شخص لآخر على عكس كل أنواع التينيا الأخرى

Treatment

الحالة بتتحسن مع العلاج بس لازم نفهم العيان ان البقع ممكن تفضل أسابيع أو شهور على ما تروح خالص و ممكن تسيب أثر و ممكن تتكرر كل صيف

1. Instructions

الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً و ارتداء ملابس قطنية وواسعة

2. Topical anti-fungal

قبل وضع الكريم أو الشامبو تغسل المنطقة المصابة و تنشف جيداً

- In small lesions — **الكريم** يفضل استخدام

Dermatin cream (Clotrimazole 1%)	1.5 LE
Miconaz cream (Miconazole 2%)	3 LE
Batrafen cream (Ciclopirex 1%)	5 LE
Lamisil cream (Terbinafene 1%)	13 LE

دهان صباحاً و مساءاً لمدة أسبوعين

- In large lesions or hairy area e.g. scalp

الشامبويستخدم

Nizapex shampoo (ketoconazole 2%) 17 LE

Nizoral shampoo (ketoconazole 2%) 23 LE

مرة واحدة يوميا لمدة أسبوعين

بيتساب لمدة ١٠ دقايق ثم يشطف بالماء

- Resistant cases

في الحالات المقاومة للعلاج

Selsun blue shampoo أفضل حاجة بس غالي 32 LE

مرة واحدة يوميا لمدة أسبوعين

بيتساب لمدة ١٠ دقايق ثم يشطف بالماء

- يفضل الاستحمام بالشامبو مرة واحدة أسبوعيا في الصيف للوقاية من التينيا
- علاج التينيا في أي منطقة على الجلد يفضل أن يكون مصحوبا بعلاج وقائي لفروة الرأس بالشامبو (لعلاج أي اصابة قد تؤدي لسقوط قشور من الرأس و تكرار الاصابة)

3. Systemic anti-fungal (Fluconazole is the best)

Flucoral caps 2 capsules ..14.5 LE

Fungican caps 1 capsule .. 10 LE

كبسولتين الآن ثم كبسولتين بعد أسبوع

هتطلب من المريض ما ياخدش دش أول يوم و يبذل مجهود يخليه يعرق
لأن الدواء بيتم افرازه في العرق و بكدة يشتغل أحسن

Tinea Versicolor روشتة لـ
Rx/ Nizapex shampoo
شامبو مرة واحدة يوميا على البقع لمدة أسبوعين
(تغسل البقع ثم تنشف و يوضع الشامبو و يترك ١٠ دقائق ثم يشطف بالماء)
Rx/ Flucoral caps
كبسولتين الآن ثم كبسولتين بعد أسبوع
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Erythrasma

Presentation

- Usually start as a pink patch that rapidly progress into brown scaly patch with well demarcated flat edges , usually without itching

  بتبدأ غالباً ببقعة وردية بتقشر بسرعة و تعمل بقعة بني أطرافها محددة و سطحية.. غالباً مش معاها هرش

- **Usually occur in intertriginous areas (skin folds)**
  like candida & Tinea cruris as groin, armpit & under breast
  بتحصل غالباً في تنيات الجسم زي التينيا و الكانديدا و بتبقى شبههم جداً

- **Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather**
  بتيجي غالباً في مرضى السكر و اللي عندهم سمنة خصوصاً في الجو الحر

D.D

1. **Tinea Cruris**
   Red patches with raised edges – usually with itching
2. **Candidiasis (intertrigo)**
   Red patches with satellites lesions – usually with itching

Treatment

1. Instructions

١. الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً لبس ملابس قطنية وواسعة
٢. ما يستخدمش فوط شخص آخر
٣. الهدوم تتغسل و تتغلي كويس
٤. لو عنده سكر يظبطه و لو تخين يحاول ينزل وزنه

2. Topical antibiotic

Fucidin cream 10 LE

دهان صباحاً و مساءاً

3. Systemic antibiotic

Erythrocin 500 tab — 12 tab .. 12 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

4. Topical anti-fungal

Dermatin, Batrafen or Miconaz creams

يفضل انك تزود الكريمات دي عشان تغطي التينيا و الكانديدا لو هما السبب

Candidiasis (Intertrigo)

Presentation

- Red patch with satellite lesions at edges, usually with itching
  غالباً البقع بتبقى حمرا و أطرافها منقطة ومعاها هرش
- Usually occur in intertriginous areas (skin folds)
  like tinea cruris & erythrasma as groin, armpit & under breast
- Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather
- Candidiasis is rarely contagious — نادراً ما تكون معدية

Treatment

1. Instructions

١. الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً لبس ملابس قطنية وواسعة
٢. ما يستخدمش فوط شخص آخر
٣. الهدوم تتغسل و تتغلي كويس
٤. لو عنده سكر يظبطه و لو تخين يحاول ينزل وزنه

2. Combined topical anti-fungal & weak steroid

مضاد فطريات + كورتيزون ضعيف عشان الهرش

Dermatin-cort cream	3.5 LE
Miconaz-H cream	5.5 LE
Daktacort cream	8 LE

دهان صباحاً و مساءاً لمدة أسبوع بعد اختفاء البقع

(عند وضع الكريم زود ٥ سم حول البقع)

يفضل استخدام الكريمات دي حتى اختفاء الهرش فقط ثم تستبدل بكريم يحتوي على **مضاد فطريات فقط** حتى لا يقلل الستيرويد من تأثير مضاد الفطريات

3. Systemic Anti-fungals (Fluconazole is the best)

غالباً مش بلجألها الا في حالة
(تكرار المشكلة – لو ماخفش مع الكريم – لو البقع كتيرة)

Flucoral caps	2 capsules ..14.5 LE
Fungican caps	1 capsule .. 10 LE

كبسولة واحدة في الاسبوع لمدة ٤ أسابيع

Tinea Cruris

Presentation

- **Red patch with elevated edges, usually with itching**
  غالباً البقع بتبقى حمرا و أطرافها مرتفعة عن الجلد ومعاها هرش
- **Usually occur in intertriginous areas (skin folds)**
  Like candidiasis & erythrasma as groin, armpit & under breast
- **Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather**
- **T.Cruris is contagious** معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instruction نفس التعليمات
2. Combined topical anti-fungal & weak steroid نفس التعليمات
3. Systemic Anti-fungals
   - **Terbinafine**
     Lamisil 250 — 7 tab .. 47 LE
     Terbin 250 — 7 tab .. 26 LE
     مرة واحدة يومياً لمدة ١ – ٤ أسابيع
   - **Itraconazole**
     Itrapex 100 — 15 capsules .. 60 LE
     كبسولتين في اليوم لمدة أسبوع

Tinea Circinata (T.Corporis)
التينيا الحلقية

Presentation

- Red rings with elevated edges showing vesicles and central healing
  حلقات حمراء أطرافها مرتفعة عن الجلد و مركزها شكله طبيعي
- Usually **NOT itchy** غالباً مش بتهرش
- T. Circinata is **Contagious** معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instructions نفس التعليمات
2. Topical anti-fungal
   نفس الكريم أو الشامبو المستخدم في Tinea Versicolor لكن الجرعة
   دهان صباحاً و مساءاً لمدة أسبوع بعد اختفاء الحلقات
3. Systemic Anti-fungals
   زي **Tinea Cruris**

Tinea Pedis (Athlete's foot)
تينيا القدم

Presentation

- Scaling, cracked skin & itching in foot between toes & most common between 4^{th} & 5^{th} toe

تقشير و هرش بين صوابع القدم خصوصاً بين الرابع و الخامس

- Usually caused by wearing shoes for long times in hot humid environment or walking barefoot in athletes

بييجي دايماً للرياضيين بسبب المشي حافي و التقاط الفطر و أفراد الجيش خصوصاً في الصيف بسبب لبس الحذاء لفترات طويلة

- T. Pedis is Contagious

معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instruction

١. غسل القدم باستمرار مع تنشيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع وارتداء شرابات قطنية
٢. ما يستعملش فوطة أو حذاء أو شبشب خاص بشخص آخر
٣. الهدوم و الشرابات يتغسلوا و يتغلوا كويس
٤. تجنب ارتداء الأحذية بقدر الامكان وحاول ترك القدم مكشوفة أثناء التواجد في البيت
٥. عدم المشي حافياً في البيت أو أثناء التدريب حتى لا تنقل الفطر لشخص آخر

الفطر ينتعش دائما في الجو الرطب و في وجود الماء

2. Topical anti-fungal

يفضل استخدام مضاد للفطريات Powder في تينيا القدم

Dermatin powder	1.5 LE
Miconaz powder	4.5 LE

بودرة بين الأصابع صباحاً و مساءاً لمدة شهر و نصف

3. Systemic Anti-fungals

زي Tinea Cruris

Onychomycosis
تينيا الأظافر

Presentation

Most common nail abnormality

زيادة في سمك أظافر اليد أو القدم مع تغير لون الأظافر
للأصفر أو الأبيض وتشققات في الأظافر و انفصالها اذا لم تعالج

Treatment

- العلاج مكلف لأن فترة العلاج طويلة و بالتالي لازم تفهم العيان طبيعة المشكلة أو حوله من الأول لمتخصص جلدية عشان يلتزم
- تينيا الأظافر اذا لم تعالج بسرعة هتفضل عاملة للعيان مشكلة طول حياته

1. Instructions

١. غسل القدم باستمرار مع تنشيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع وارتداء شرابات قطنية
٢. ما يستعملش فوطة أو حذاء أو شبشب خاص بشخص آخر
٣. الهدوم و الشرابات يتغسلوا و يتغلوا كويس
٤. تجنب ارتداء الأحذية بقدر الامكان.. وحاول ترك القدم مكشوفة أثناء التواجد في البيت
٥. عدم المشي حافياً في البيت أو أثناء التدريب حتى لا تنقل الفطر لشخص آخر

2. Topical antifungal

Trosyd nail solution	30 LE
Trozal nail solution	17 LE

مرة واحدة يومياً لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم

3. Systemic antifungal

✓ **Lamisil** 250	7 tab .. 47 LE
Terbin 250	7 tab .. 26 LE

قرص واحد يومياً لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم

✓ **Itrapex** 100	15 capsules .. 60 LE

كبسولتين في اليوم لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم





Erythrasma

(Brown patch + well defined flat edges + No itching)





Candidiasis

(Red patches + satellite lesions at borders نقط على الأطراف + Itching)





Tinea Cruris

(Red patches + elevated edges أطراف مرتفعة عن الجلد + Itching)


Nizapex
APEX


Fungican
150 mg
Broad Spectrum
Antifungal
One Capsule


Itrapex 4 Capsules


2 Capsules
Flucoral
150 mg
(Fluconazole)
Broad spectrum antimycotic
Produced by
SEDICO Pharmaceutical Co.
6 October City - Egypt


NOVARTIS
Lamisil 250 mg Tablet
250 mg
www.buckadaypharmacy.com


LAMISIL
Lamisil 250 mg
Terbinafin

Molluscum Contagiosum

Presentation

- Dome-shaped fleshy papules with umbilicated center 1-5 ml in size usually in children

شبه الزوائد الجلدية حجمها صغير و مركزها داخل لجوة ..بتيجي أكتر حاجة في الأطفال و غالباً الأم بتقول ظهر واحدة و بعد كدة كذا واحدة ظهرت حواليها

- **Very contagious** & Autoinoculation is common

معدية جداً و ممكن تصيب أماكن أخري في نفس الشخص عن طريق لمسها أو هرشها ثم لمس مناطق أخري (لازم تلبس جوانتي أثناء الفحص)

Treatment

غالباً بتتشال بمعلقة كحت في عيادة الجلدية "Curettage"

Sun Burn
حروق الشمس

Presentation

1st degree burn with redness, hotness, hyperthesia & pain ± blisters

حرق مكان التعرض للشمس غالباً في المصيف .. احمرار مع ألم و حساسية للمس و أحياناً معاه فقاقيع

Prevention الوقاية

استعمال الكريم الواقي ضد أشعة الشمس "Sun Block"

- ✓ **Mash** sunblock lotion SPF 45 — 40 LE
- ✓ **Luna** 50 SPF lotion — 50 LE
- ✓ **Uniton** cream — 60 LE
- ✓ **Photoderm max** cream SPF 100 — 100 LE

كريم الوقاية ضد الشمس يعمل لمدة ساعتين فقط

Treatment

1. Instructions

- أهم حاجة عدم تعرض مكان الحرق للشمس حتى يشفى تماماً
- الاستحمام بماء بارد أو فوطة مبللة بمية ساقعة تتحط على مكان الحرق
- لو في فقاقيع ماتحاولش تفتحها .. غطيها بشاش فازلين فقط وهي هتفتح لوحدها

2. Topical soothing agent

Alopanthen cream 5 LE
Bringo lotion 10 LE

دهان على الحرق ٣ – ٤ مرات يومياً

3. Topical steroid

Betnovate cream 5 LE

دهان صباحاً و مساءاً

بعض الناس بتحب تستخدم **كريم Mebo** بتاع الحروق و بيجيب نتائج كويسة جداً

4. Topical antibiotic

لو الفقاقيع اتفتحت و اتلوثت و بقى فيها صديد أو ريحتها وحشة

Fucidin cream 10 LE

دهان صباحاً و مساءاً

5. Systemic analgesic

Cataflam 50 tab 20 tab .. 18 LE
Brufen 600 tab 30 tab .. 15 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Meloxicam 7.5 tab 10 tab .. 10 LE

قرص صباحاً و مساءاً (لو معدته بتتعب)

روشتة لـ Sun Burn

Rx/ Alopanthen cream دهان ٣ – ٤ مرات يومياً
Rx/ Betnovate cream دهان صباحاً و مساءاً
Rx/ Brufen 600 tab قرص ٣ مرات يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Pediculosis
القمل

Presentation

طفل جاي بهرش شديد في راسه و حاسس بحاجة بتمشي في رأسه

- **Diagnosis by** detection of living lice or nits usually in hair behind ear & at back of neck at the base of hair shaft

تشخيص الحالة بيتم عن طريق فحص الرأس جيداً للبحث عن القمل الحي أو البيض الموجود غالباً أسفل بصيلات الشعر .. ده بيبقى أسهل عن طريق تمشيط الشعر ببطئ باستخدام مشط ضيق و البحث عن القمل أو البيض و بنميز البيض من القشر بانه بيبقى لازق في الشعر .. أكثر المناطق اللي بيظهر فيها الشعر اللي ورا الأذن و فوق الرقبة

- **Pediculosis is contagious**

القمل بينقل من فرد لأخر و غالباً بيتنقل لباقي أفراد العائلة خصوصاً الأطفال

Treatment

1. Instructions

- كل أفراد البيت لازم تتعالج
- حلاقة الشعر (لو ولد)
- كل الملابس و الفرش لازم تتغير كل يوم و تتغلى و تتغسل كويس طول فترة العلاج

2. Topical Pediculicides

Licid lotion	5 LE
Prioderm lotion	6 LE
Ectomethrin 2.5 & 5% lotion	5.5 & 8 LE

✓ تدلك فروة الرأس جيداً باللوشن ثم يلبس كيس بلاستيك على الرأس حتى الصباح

✓ يغسل الشعر صباحاً بكوب نصفه ماء دافئ و نصفه خل مع تمشيط الشعر بالمشط الضيق الموجود في علبة الدواء ثم يغسل بالماء العادي

✓ تكرر العملية بعد أسبوع و مابين المرتين يشطف الشعر يومياً بالماء و الخل و يمشط بالمشط الضيق ثم يغسل بالماء العادي

3. Oral pediculicides (ivermectin)

يستعمل في الحالات الشديدة فقط

Iverzin tab

8 tab .. 8 LE

الجرعة : قرص لكل ١٥ كيلوجرام تعطى مرة واحدة و تكرر بعد أسبوع

(ممنوع في مريض الكبد و الكلي)

Cradle Cap
(Infantile Seborric Dermatitis)

Presentation

- Yellow to brown greasy crusts on scalp of newborn baby or infant

حالة مشهورة بيبقى فيها قشر أصفر أو بني على رأس الطفل غالباً حديث الولادة

- A benign condition that doesn't affect baby

مفيش منها أي مشكلة .. مش بيبقى معاها هرش

Treatment

الحالة بتروح لوحدها بدون علاج بس ممكن تخف بسرعة باستخدام علاج منزلي

١. الأم هتجيب ملعقة كبيرة من زيت الزيتون الدافئ و تحطها على رأس الطفل ثم تسيبها ١٠ دقائق و تجيب فرشاة شعر و تبدأ تسرح شعره بالراحة بدون محاولة لازالة القشر بعنف لأنه قد يؤدي لتساقط الشعر معه

٢. لازم تغسل الشعر بماء دافئ بعد ما تخلص و الا الزيت هينشف و هيزود المشكلة

٣. بعد ما القشر يبدأ يروح هتغسل رأسه يومياً بشامبو جونسون للأطفال

Scabies
الجرب

Presentation

- **Severe itching** worse at night & Scratch marks in folds e.g. finger webs, wrist, elbow, axilla, groin, buttocks and NEVER in the face except in children

هرش شديد بيزيد بالليل أشهر حاجة في السرة أو بين الصوابع أو الريست أو تحت الإبط .. يتميز بأنه لا يأتي في الوجه إلا في الأطفال .. غالباً مصحوب بعلامات مكان الهرش

- **Classic sign of scabies** is burrows made by mite under skin
  من علامات تشخيص الجرب وجود أنفاق تحت الجلد بس غالباً مش بييجي بيها

- **Incubation period** 3-4 weeks
  عشان لما العيان يمشي ما تقعدش تهرش وتوهم نفسك انك اتعديت

- Scabies is **severely contagious**
  الجرب مرض معدي جداً .. غالباً هتلاقي البيت كله اتعدى و بيهرش

Treatment

1. Instructions

١. **كل أفراد العائلة** لازم تتعالج
٢. **كل فرد** هيكون ليه **ليفة وصابونة** و الليفة تتقسم و القطعة تستخدم مرة واحدة
٣. **كل فرد** يقص ضوافره جيداً
٤. **ممنوع** استخدام الأدوات الشخصية لأي فرد طول فترة العلاج
٥. **ممنوع** الشخص المصاب ينام بجانب حد طول فترة العلاج
٦. **ممنوع** العلاقة الجنسية بين الزوج و الزوجة طول فترة العلاج
٧. **كل الملابس و الفرش** لازم تتغير كل يوم وتتغلى وتتغسل كويس طول فترة العلاج
٨. **في الأطفال** يجب ابلاغ المدرسة و عزله حتى تمام الشفاء

2. Anti-Scabies Soap

Scabinol soap	4.5 LE
Plex soap for scabies	8 LE
Sulphur soap	2.5 LE

يتم الاستحمام قبل النوم و غسل الجسم كله بالصابونة ثم تنشيف الجسم كله جيداً

3. Anti-Scabies Cream or lotion

Ectomethrin 2.5 & 5 % cream	3.5 & 4.5 LE

✓ **يوجد من Ectomethrin** : تركيز **2.5%** للأطفال و تركيز **5%** للكبار

✓ **بعد الاستحمام بالصابونة يتم دهان الجسم كله ماعدا الرأس**
(من الرقبة حتى القدمين) و بين الأصابع و ثنايا الجسم وتحت الأظافر .. و يترك الكريم على الجسم حتى الصباح ثم يغسل الجسم جيداً

✓ **تتم العملية لمدة ٣ أيام ثم تكرر بعد أسبوع ٣ أيام أخري**
(مثلاً تتم أيام السبت و الأحد و الاثنين ثم تكرر في نفس الأيام الاسبوع اللي بعده)

✓ لازم تعرف العيان ان الهرش ممكن يستمر حتى شهر بعد العلاج

4. Oral Anti-Scabies

Iverzine tab	8 tab .. 8 LE

٣ أقراص مرة واحدة فقط تكرر بعد أسبوع

5. Oral anti-histaminic

In children → **Tavegyl** syrup — 6.5 LE

ملعقة واحدة قبل النوم (لتقليل الهرش و تساعد على النوم)

In adults → **Zyrtec** tab — 10 tab .. 11 LE

قرص قبل النوم لتقليل الهرش

(لازم تفهم العيان ان العلاج مايقفش لو الهرش اتحسن)

Oral Candidiasis (Thrush)

Presentation

- Creamy white coating of tongue, buccal mucosa or throat ± soreness and bad taste

افرازات بيضاء زي الكريمة أو الجبنة على اللسان غالباً أو بطانة الفم أو الحلق .. ممكن العيان يشتكي من حرقان أو ألم أو طعم وحش ساعة الأكل

- **In newborn babies** → usually presented by refusing breastfeeding

أي أم تشتكي من ان الطفل رافض الرضاعة لازم تشوف عنده فطريات في الفم أو اللسان

- **Common in**
  1. Newborn & Elderly — الرضع و كبار السن
  1. Prolonged use of Antibiotics — المضاد الحيوي لفترة طويلة
  2. DM — مريض السكر خصوصاً لو مش متظبط
  3. Inhaled steroids in BA — بخاخات الكورتيزون في مرضى الربو

Treatment

1. Treatment of the cause

- وقف المضاد الحيوي اذا كان يستخدم لفترة طويلة
- تظبيط السكر في مريض السكر
- غسل الفم بالماء جيداً بعد استخدام بخاخة الكورتيزون

2. Topical antifungal

- **Drops نقط تستخدم غالباً في الرضع**

Nystatin drops — 3.5 LE
Micostatin drops — 6.5 LE

١ مل ٤ مرات في اليوم .. حتى يومين بعد اختفاء البقع

- **Gel جل يستخدم في الكبار**

Daktarin oral gel — 18 LE
Miconaz gel — 5 LE

دهان على مكان البقع مرتين في اليوم .. حتى يومين بعد اختفاء البقع

3. Systemic antifungal

غالباً مش بلجأله الا في الحالات الشديدة اللي معاها صعوبة في البلع و واصلة للحلق

Flucoral caps	2 capsules ..14.5 LE
Fungican caps	1 capsule .. 10 LE

كبسولة واحدة يومياً لمدة ١٠ أيام

Heel Fissures
تشققات الكعب

Treatment

يحاول ما يلبسش شباشب مفتوحة لأن التعرض للهواء و التراب هو سبب المشكلة

١. الرجل هتتنقع في مية دافية لمدة ربع ساعة ثم التنشيف جيداً

٢. كريمات لتخفيف تشققات الكعب

Soft feet cream	10 LE
Foot smart cream	7.5 LE

دهان على الكعب من الخارج

٣. في حالة وجود تشققات عميقة توجد تركيبة بالصيدليات الكبيرة

Tincture Benzoic 2.5% in zinc oxide paste

دهان بداخل الشقوق فقط

٤. يتلبس شارب قطن و يترك حتى الصباح

٥. كشط الكعب بحجر طبي صباحاً لإزالة النسيج الميت

Warts & Corns
عين السمكة – السنط

Treatment

Chemical Cautery
الكي باستخدام مس موضعي

➢ **Trade Name of chemical preparations**

Callocure paint	5 LE
Collomack paint	6.5 LE

➢ **Steps of chemical cautery**

١. لو موجوده على القدم أو الايد تنقع في مية دافية لمدة ربع ساعة قبل وضع المس
٢. دهان **فازلين طبي** على الجلد المحيط بالسنط لحمايته من الالتهاب
٣. يوضع المس على السنط **مرة واحدة يومياً** مع لفه ببلاستر
٤. تكرر العملية حتى يسقط أو يتحسن السنط تماما
(يفضل كحت عين السمكة قبل وضع المس المرة التالية لإزالة النسيج الميت)

- التحسن بيبدأ يظهر بعد ٢-٣ أسابيع
- الكي بالعلاج الموضعي فعال جداً لكنه يعتمد على التزام المريض بالعلاج
- يمكن اضافة علاج لتقوية المناعة ضد الفيروس المسبب للسنط خصوصاً عند وجود أكثر من واحدة

Immulan caps (15 LE)
كبسولة صباحا و مساءاً لمدة شهر

➢ **Contraindications**

- DM
- Poor peripheral circulation
- Face wart (avoid scarring) — حالات الوجه تتحول لأخصائي على طول

Cryo-cautery & Electrotherapy
الكي بالتبريد و الكي الكهربائي

- لو مفيش تحسن بعد شهر حوله لدكتور جلدية يعمل كي بالتبريد أو حوله من الأول
- الكي بالتبريد متاح في المستشفيات الجامعية غالباً لأن الجهاز غالي
  الكي الكهربي متاح في معظم العيادات الخارجية
- الكي الكهربي ممنوع في حالة وجود السنط على (مفصل / باطن القدم)
  لأن كثير من العيادات للأسف بتستعمله في الحالات دي
- الكي بالتبريد غالباً يكرر كل اسبوعين
- الغيار على السنط بعد الكي الكهربي او بالتبريد بيتم بأي كريم مضاد حيوي

Pseudo-Folliculitis Barbae
حبوب ما بعد حلاقة الذقن

Presentation

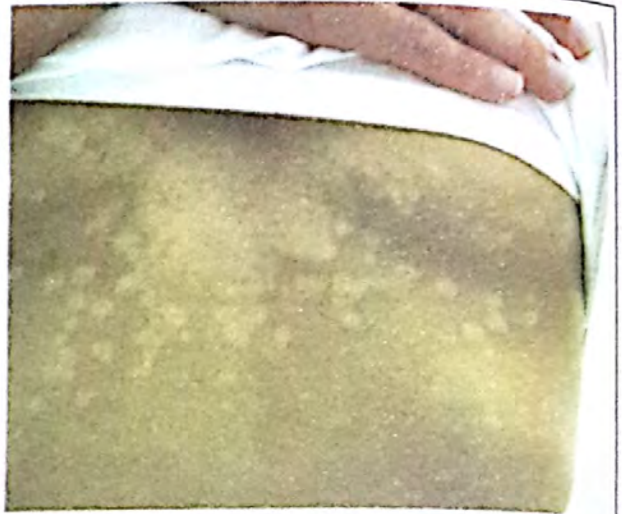
المريض بييجي يشتكي من حبوب حمراء أو جواها صديد بعد الحلاقة بالموس بتفضل فترة ثم تروح لوحدها و بتتكرر بشكل مستمر

Treatment

١. الحلاقة باستخدام ماكينة حلاقة كهرباء بلاش الموس
٢. الحلاقة تكون في نفس اتجاه بصيلات الشعر مش في عكس اتجاهها
٣. كريم مضاد حيوي + كورتيزون

Fucicort cream (11 LE)

دهان على مكان الحبوب صباحاً و مساءاً لمدة ٣ أيام

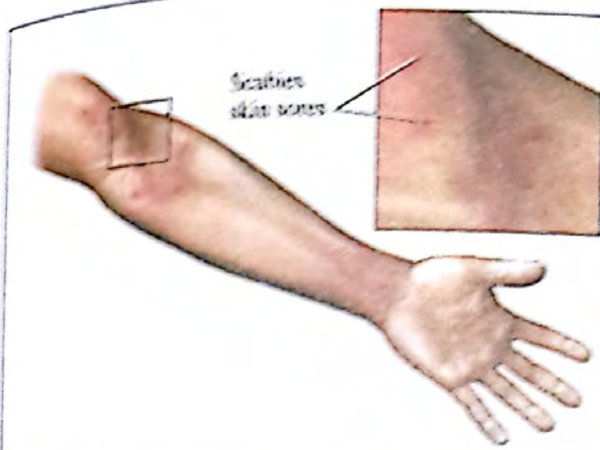
Tinea versicolor (hypopigmented)




Tinea circinata (Red rings + elevated edges showing vesicles)




Pediculosis





Scabies



Heel fissures



Onychomycosis



Cradle Cap



Molluscum Contagiosum




Oral candidiasis (Thrush)



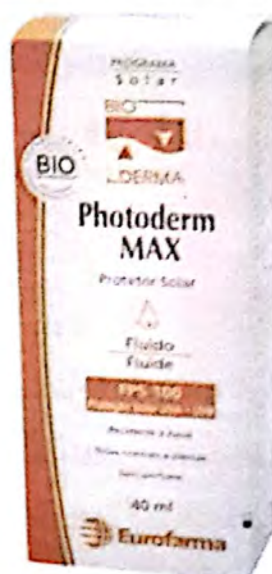

Tinea pedis



Wart



Pseudo-Folliculitis Barbae

 Ectomethrin® 5 Permethrin 5% For adult 50 ml topical emulsion اكتومثرين 5	 Daktarin oral gel 40 g gel JANSSEN-CILAG Daktarin oral gel 40 g de gel
 MYCOSTATIN	 FootSmart FootSmart
 BIO Photoderm MAX 40 ml Eurofarma	 COLLOMACK COLLOMACK © easyapotheke.de Abbildung ähnlich.

Acne Vulgaris
حب الشباب

Presentation

حب الشباب من أشهر المشاكل التي ستقابلها كممارس عام

- حبوب الشباب يتم تشخيصها بالفحص الخارجي فقط و غالباً تظهر في سن البلوغ
- تختلف شدة الحبوب من شخص لآخر من حبوب خفيفة إلى شديدة و مستعصية

In Females : You must exclude Polycystic Ovary disease (PCO)

في البنات التي بتشتكي من حبوب الشباب يجب استبعاد وجود تكيس في المبيض كسبب لحب الشباب و هتسأل ٣ أسئلة

1. Regular period — الدورة منتظمة ؟
2. Weight gain — وزنك زاد الفترة اللي فاتت ؟
3. Hairsuitism — الشعر بدأ يزيد في جسمك ؟

لو شاكك ان في تكيس في المبيض لازم تبعت الحالة لطبيب أمراض نسا و بعدين تبقى تجيلك لما يظبط المشكلة

Treatment of Mild Acne
علاج حب الشباب من الدرجة البسيطة

1. Instructions

- **ممنوعات في الأكل**

بعض أنواع الأكل بتزود من الدهون في البشرة و من ظهور حبوب الشباب مثل

- اللب و الفول السوداني و المكسرات
- الشيكولاتة
- الشطة و الأكل الحار

- **عدم التعرض للشمس لفترات طويلة**
- **التقليل من استخدام المكياج في البنات** قدر الامكان والبعد عن الأنواع الرخيصة
- **غسل أكياس المخدات بانتظام كل فترة**

1. Topical soap & cleanser

- **Soaps** صابون لحب الشباب

  Synobar soap — 12.5 LE
  Natry soap — 10 LE

  صابونة للوجه صباحاً أو مساءاً

  (يفضل الانتظار ساعة بين الصابونة و الكريم)

- **Cleanser** غسول لحب الشباب

  Teen derm gel — 60 LE
  Cleanance gel — 70 LE

  غسول للوجه صباحاً أو مساءاً (حلو جداً بس غالي)

2. Topical antibiotics

بتشتغل أكتر على الحبوب اللي بيبقى جواها صديد

- **Erythromycin**

  Acnebiotic lotion أفضل حاجة — 7 LE
  Acnecare cream — 5 LE

- **Clindamycin**

  Clinda-sol solution — 6 LE
  Clindacine gel — 5 LE

  دهان على الوجه صباحاً و مساءاً لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

  (اللوشن و المحلول يوضع على قطعة من القطن ثم يوزع على الوجه)

3. Topical keratolytic agents

- **Topical tretinoin**

بيهيج الوجه و بيعمل التهابات فهنبدأ بتركيز قليل
لمدة قليلة و نزود المدة و التركيز بالتدريج

- هنبدأ بتركيز ٠.٠٢٥% و يوضع أول مرة لمدة ١٠ دقائق ثم يغسل الوجه و يكرر ثاني يوم لمدة ربع ساعة ثم يغسل الوجه وتزداد المدة يومياً حتى تنتهي أول أنبوبة من الكريم أو الجيل

لو حصل تحسن ملحوظ هتكمل على نفس التركيز
لو حصل تحسن بسيط هتكمل بتركيز ٠.٠٥%

- يوضع قبل النوم لأنه يسبب تهيج للبشرة و يزيد مع التعرض للشمس

- Tretinoin 0.025%

Retin-A (0.025%) gel 19 LE
Acne-free (0.025%) gel 4 LE
Acretin (0.025%) cream 7 LE

دهان للوجه قبل النوم

- Tretinoin 0.05%

Retin-A (0.05%) cream 20 LE
Acne-free (0.05%) cream 5 LE
Acretin (0.05%) cream 8 LE

دهان للوجه قبل النوم

- **Topical azelaic acid**

ده نوع كويس جدا بيسبب التهاب و تقشير أقل ممكن تبدأ بيه و تكمل بيه

Azaderm cream 18 LE
Ezalic cream 18 LE

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

- **Topical adapalene**

ده نوع كويس جدا بيسبب التهاب و تقشير أقل ممكن تبدأ بيه و تكمل بيه

Adapalene gel 10 LE

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

4. Oral Zinc & vitamins

Vitazinc caps 30 caps .. 5 LE

كبسولة واحدة يوميا

ازاي اختار النوع اللي هديه من كل الأنواع دي ؟

For mild acne with predominant Papular type

لو حب الشباب النوع الغالب فيه حبوب عادية بدون صديد

ابدأ بـ Topical keratolytic agent

For mild acne with predominant Pustular type

لو حب الشباب النوع الغالب فيه حبوب بداخلها صديد

ابدأ بـ Topical antibiotic

ممكن تبدأ بالنوعين مع بعض من الأول

Topical antibiotic صباحاً

Topical keratolytic مساءً

في جيل في السوق فيه الاتنين مع بعض

(Tretinoin 0.025% + erythromycin 3%)

Erytin gel (6.5 LE)

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

هيتم متابعة المريض و استجابته للعلاج **مرة كل شهر** مع تعديل العلاج أو الجرعة حسب درجة الاستجابة

بعد حدوث تحسن كامل المريض هيكمل على الصابون و كريمات مثل

Ezalic cream

Adapalene gel

طبقة خفيفة قبل النوم لمدة ربع ساعة ثم يغسل الوجه يومياً

Practical Notes about Topical Acne Preparations

- غسل الوجه بماء دافئ قبل استعمال الصابون و الكريم يساعد على تفتح مسام الجلد و يضمن تأثير أفضل
- معظم كريمات حبوب الشباب بتشد الوش و تقشره لو المريض عاوز يخرج و مش عايز القشر يبان ممكن يستخدم كريم مرطب
  Panthenol cream
- في حالة الرغبة في استخدام كريم حماية من الشمس يفضل استخدام
  Sensitelial SPF 50 gel (80 LE)

Mild Acne روشتة لـ

Rx/ Natry Soap
صابونة للوجه صباحا

Rx/ Acnebiotic lotion
دهان للوجه صباحا لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

Rx/ Adapalene gel
دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

Rx/ Vita-Zinc caps
كبسولة واحدة يوميا

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Treatment of Moderate Acne
علاج حب الشباب من الدرجة المتوسطة

في حالة وجود حب شباب من الدرجة المتوسطة أو
عدم التحسن مع العلاج في حب الشباب من الدرجة الخفيفة
يتم العلاج بنفس روشتة حب الشباب من الدرجة البسيطة
مع اضافة Systemic Antibiotic (Doxycycline 100 mg)

- Doxymycin caps — 10 caps .. 4 LE
- Doxy MR caps — 10 caps .. 7 LE
- Vibramycin caps أفضلهم — 10 caps .. 18 LE

أول يوم كبسولتين ثم كبسولة واحدة يوميا بعد الغداء لمدة ٦ شهور
(ممنوع استعماله في الحمل و الرضاعة و الأطفال)

Treatment of Severe & Resistant Acne
علاج حب الشباب من الدرجة الشديدة

في حالة وجود حب شباب من الدرجة المتوسطة أو
عدم التحسن مع العلاج في حب الشباب من الدرجة الخفيفة
يتم العلاج بنفس روشتة حب الشباب من الدرجة البسيطة
مع اضافة Systemic tretinoin (isotretinoin)

➤ Trade Name of Isotretinoin

Netlook 10 , 20 , 40 caps	60 , 100 , 154 LE
Isotretinoin 10 , 20 caps	33 , 50 LE

➤ Dose

0.5 – 1 mg/Kg

مثال : ٧٠ كجم = ٣٥ ملجم = كبسولة ٢٠ صباحاً و مساءاً

يستمر العلاج لمدة **٣ – ٦ شهور** بدون توقف

➤ Pregnancy Class : X

ممنوع منعاً باتاً في الحمل (يؤدي الى تشوهات خطيرة جداً في الجنين)

- ❖ يجب عمل اختبار حمل قبل و بعد استخدامه في السيدات
- ❖ يجب استعمال وسيلة منع حمل في السيدات في سن الحمل أثناء استخدامه
- ❖ يجب عدم حدوث حمل لمدة شهر قبل و أثناء تناوله و لمدة شهر بعد تناوله

لذلك يجب عدم وصفه للسيدات إلا عن طريق أخصائي جلدية

➤ Common Side Effects

1. **Dry lips & eye** — جفاف شديد في الشفايف و العين (أشهر حاجة)

   ينصح باستعمال زبدة كاكاو و قطرة دموع مع تجنب استخدام العدسات اللاصقة

2. **Elevated lipids (cholesterol & LDL)** — بيزود الدهون في الدم

   ينصح بعمل تحليل قبل اعطائه و متابعة الدهون كل فترة

3. **Elevated liver enzymes** — بيعلي إنزيمات الكبد

   يفضل عدم اعطائه في مريض الكبد

4. **Diminished night vision** — يؤثر على قوة الابصار ليلاً

   ينصح بتجنب القيادة ليلاً اذا لوحظ ضعف في الرؤية

هذا الدواء يعتبر الحل السحري لحب الشباب وهو يوصف أساساً للحالات الشديدة من حب الشباب لكن بعض الأطباء يصفونه للحالات المتوسطة من حب الشباب نظراً لنتائجه المذهلة في علاج حب الشباب

لكن له آثار جانبية كثيرة و احتياطات كثيرة عند الاستخدام أهمها خطورته في الحمل و الرضاعة لذلك يفضل عدم وصف هذا الدواء الا عن طريق أخصائي الجلدية

Androgenic Alopecia
الصلع الوراثي

Presentation

من أشهر المشاكل اللي بتقابلها كممارس عام

- بيحصل في الرجال و السيدات (لكن في النساء تساقط الشعر البسيط هو الأشهر)
- بيحصل بالتدريج : المريض هيشتكي ان شعره بقى خفيف عن الأول و بيقع

Differential Diagnosis

1. Simple hair falling

المريض بيشتكي من تساقط الشعر

لما تيجي تمسك كام شعرة و تشدهم: مش هيطلع معاك

2. Telogen effluvium

غالباً بنت بتشتكي من تساقط الشعر بكمية كبيرة فجأة بسبب مشاكل نفسية

لما تيجي تمسك كام شعرة و تشدهم : هيطلع في ايدك كتير

الحالتين علاجهم: طمأنة المريضة بإن الشعر هيرجع طبيعي تماماً

لكن فهمها إن الشعر هيفضل يقع لمدة ٣ شهور لحد ما يطلع شعر جديد طبيعي

في أي حالة تساقط للشعر لازم تعمل تحليل

1. CBC صورة دم كاملة
   To exclude anemia ولو موجودة اكتب أقراص حديد
   Ferrosanole duodenale caps
   كبسولة واحدة بعد الغداء لمدة شهرين
2. Liver and kidney function tests وظائف كبد و كلى
   To exclude chronic disease

تساقط الشعر يكون في الحدود الطبيعية حتى ١٠٠ شعرة في اليوم

Treatment

1. Topical Minoxidil

المينوكسيديل هو العلاج الرئيسي في علاج الصلع الوراثي

➢ Trade Name

- **Minoxidil 5%** — التركيز المستخدم للصلع الوراثي في الرجال

  Performa 5% spray — 52 LE

  Hair back 5% spray — 48 LE

  Rehair 5% spray — 30 LE

- **Minoxidil 2%** — التركيز المستخدم للصلع الوراثي في النساء

  Hair gain 2% spray — 30 LE

➢ Method

- ❖ ٦ بخات صباحاً و مساءاً مع التدليك جيداً
  (يمكن استعماله مساءاً فقط في الحالات البسيطة)
- ❖ يفضل وضعه على الشعر الجاف أو غسل الشعر و تنشيفه جيداً
- ❖ غسل الايدي جيداً بعد الاستخدام
  (وضع المحلول على البشرة العادية يحفز نمو الشعر غير المرغوب فيه)
- ❖ لا يوضع على الشعر على جانبي و خلف الرأس لأنه لا يسقط في الصلع الوراثي

2. Hair tonics & vitamins

Hipotency tab أفضل حاجة — 30 tab .. 15 LE

Vitazinc caps — 30 caps .. 5 LE

قرص واحد يومياً بعد الغداء

3. Topical shampoo for hair nutrition

Protecare shampoo — 15 LE

Hair-plex shampoo — 20 LE

Anagen shampoo — 35 LE

شامبو للشعر ٣ مرات في الأسبوع

(بينشف الشعر لذلك غالباً بيكتب زيت أو لوشن يستخدم بعده)

4. Topical oil, cream & lotion for hair nutrition

Hair-plex oil	18 LE
Tress lotion	40 LE
Rego lotion	48 LE
Ecrinal lotion	95 LE
Marvel cream حلو جدأ	27 LE
Sorciere lotion أفضل حاجة بس غالي	150 LE

يوضع الزيت أو الكريم على الشعر ٣ مرات أسبوعيا بعد الشامبو

في البنات التي تعاني من الصلع الوراثي أو تساقط الشعر بشكل عام

ممنوع استخدام الحنة وعند الحاجة لفرد الشعر في المناسبات يتم فقط باستخدام
Keratene Zero Formalene

Stretch marks
(Stria rubra & alba)

1. **Stria rubra** خطوط حمراء

يتبقى غالبأ بسبب زيادة في الوزن ثم نزول مفاجئ مثل مايحدث في الحمل

دي ممكن شكلها يتحسن باستخدام Topical tretinoin

Acretin 0.05% cream (7 LE)
دهان صباحا و مساءأ

2. **Stria alba** خطوط بيضاء

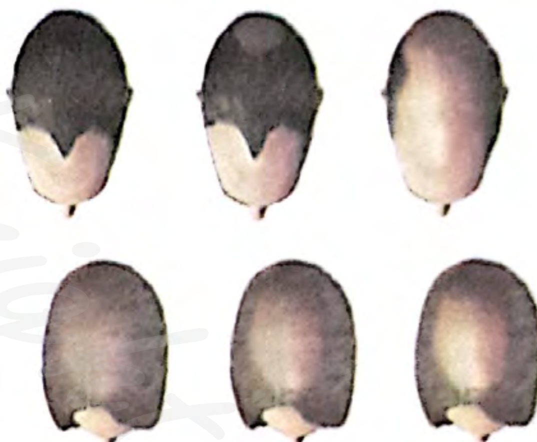
غالبأ بتبقى خطوط حمراء و تحولت للون الأبيض و دي الحلول بتاعتها مكلفة جدأ





Acne Vulgaris





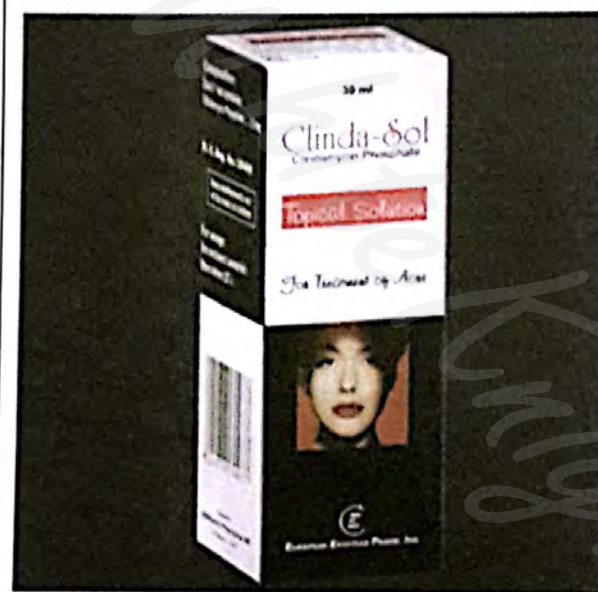
Androgenic Alopecia






Doxymycin
100 mg capsules
Doxycycline hyclate
10 Capsules




Clinda-Sol
Topical Solution


Adapalene
Anti-acne
Adapalene 0.1 %
30 g
أدابالين
Ezolic
Cream


Prote- Care


SYNOBAR
S O A P

Black Halos under eyes
الهالات السوداء تحت العين

Treatment

1. Treatment of the cause

- عمل تحليل دم لاستبعاد الانيميا
- تجنب السهر و الارهاق و الجلوس لفترات طويلة أمام الكمبيوتر

2. Natural remedies

كمادات الخيار (وضع قطع من الخيار على العينين)

3. Soaps

Lit up soap	12.5 LE

غسل الوجه بالصابونة صباحاً و مساءاً

4. Creams

Ultrafair cream	2.5 LE
Koja-C cream	16 LE
Blanka cream	25 LE
Pearla cream	35 LE
Uniton-4 cream	75 LE
Isolift cream	195 LE

يستخدم الكريم صباحاً ومساءاً

الأسعار متفاوتة و بالتالي هتختار النوع على حسب امكانيات المريض

Post-Acne pigmentation & Stria of pregnancy
بقع بعد حبوب الشباب و الخطوط السوداء في الحوامل

نفس الكريمات المستخدمة في هالات العين السوداء

Hyperhydrosis (Excessive sweating)
العرق الزائد

Presentation

العيان بييجي يشتكي انه بيعرق زيادة عن الطبيعي
خصوصاً من كف ايده و الحاجة بتتزحلق من ايده من كتر العرق

في الحالة دي لازم تستبعد حاجتين

1. **Hyperthyroidism**
حاسس برفرفة و زيادة ضربات القلب ؟
ايدك بترتعش أو في احساس مستمر بالحّر ؟
في تضخم في الغدة بالفحص ؟
اطلب تحليل وظايف غدة درقية لو شاكك

2. **Horner syndrome**
بيبقى عرق كتير على ناحية واحدة + Miosis

Treatment

1. Medical treatment

Aluminum chloride 20% in alcohol base تركيبة في الصيدليات الكبيرة
Sunsola mouth wash (16 LE) غسول للفم ممكن يستخدم في الحالات دي

يوضع المحلول على اليدين و يترك ١٠ دقائق
مرة أو مرتين في الاسبوع ثم يستخدم مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوع

2. Surgical treatment

- Botulinium toxin injection
- Sympathectomy عملية مشهورة بس غالباً بيرجع تاني

Conditions referred to a dermatologist
الحالات التي يجب تحويلها لأخصائي جلدية

1. Severe or resistant Acne — حب الشباب المتقدم أو المقاوم للعلاج
2. Severe Alopecia — الصلع الشديد
3. Psoriasis — الصدفية
4. Vitiligo — البهاق

Practical Notes about Topical preparations

معظم الأدوية الموضعية (الكريم / المرهم / اللوشن / السبراي) تكون الجرعة فيها **دهان صباحاً و مساءاً**

ماهو الفرق بين الكريم و المرهم ؟	
الكريم	**المرهم**
٥٠% زيت + ٥٠% ماء	٨٠% زيت + ٢٠% ماء (الماء يتبخر و مايتبقى على الجلد هو الزيت المحتوي على المادة الفعالة)
لذلك فإن الكريم :	**لذلك فإن المرهم :**
❖ **سريع الامتصاص** لذا يستعمل في حالة الحاجة الى تأثير سريع أكثر منه قوي	❖ **بطئ الامتصاص** لذا يستعمل في حالة الحاجة الى تأثير قوي و طويل المفعول
❖ يعمل جيداً على الجلد **الجاف أو الرطب**	❖ يمتص أفضل في حالة وضعه على الجلد **الجاف** نظراً لاحتوائه على نسبة عالية من الزيت و قليلة من الماء

Topical steroids according to potency

مش كل الكورتيزونات الموضعية قوتها واحدة .. بتتقسم حسب القوة

بستخدم أقل نوع في القوة يقدر يعالج المشكلة لتجنب مشاكل الكورتيزون الموضعي

1. Mild

- Hydrocortisone 1% cream
- Hydrocortisone 2.5% cream

2. Moderate

- **Fluticasone propionate 0.05%**
  Cutivate cream 9.5 LE
- **Alclometasone dipropionate 0.05%**
  Perderm cream 4 LE
- **Clobetasone butyrate 0.05%**
  Eumovate cream 6.5 LE

3. Potent

- **Triamcinolone acetonide 0.1%**
  Topicort cream 4 LE
- **Betamethasone valerate 0.1%**
  Betnovate cream 5 LE
- **Betamethasone dipropionate 0.05%**
  Diprosone cream 3 LE
- **Mometasone fuorate 0.1%**
  بس ده Non-Flurinated و آمن في الاستخدام الى حد كبير
  Elocon cream 18 LE
  Elocortin cream 13.5

4. Very potent

- **Clobetasone propionate 0.05%**
  Dermovate cream (8.5 LE)

E.N.T

الأنف و الأذن

Otitis Externa
التهاب الأذن الخارجية

Diagnosis

➢ Symptoms

1. Earache (usually ↑ with mastication)

ألم في الأذن بيزيد مع المضغ

2. Discharge

افرازات بتنزل من الأذن أو قشر من برة مكان افرازات بسيطة و نشفت

Most common cause of discharging ear in GP is "Otitis Externa"

3. Itching

بيهرش فيها أو في الأطفال بيشد في ودانه على طول

في الأطفال التهاب الأذن الخارجية و الوسطي من أشهر أسباب السخونية اللي ممكن الدكتور مايا خدش باله منها
لذلك أي حالة سخونية في الأطفال لازم تسأل

- في افرازات بتنزل من ودنه ؟
- بيشد في ودانه كتير ؟

➢ Signs

1. Tenderness over tragus أشهر حاجة

لما تضغط على العضمة اللي أمام الأذن هتلاقي ألم شديد

2. Signs of inflammation by Otoscope → Red swollen ear canal

لازم تفحص بمنظار الأذن عشان تشوف علامات الالتهاب جوة و تطمئن على الأذن الوسطي

Treatment

1. Analgesic

Brufen 400 tab 13.5 LE
Abimol tab 4 LE

قرص ٣ مرات يوميا

2. Local antibiotic

Mild conditions

ممكن نبدأ باستخدام قطرة للأذن لو الموضوع بسيط

- معظم قطرات الأذن المستخدمة بها (كورتيزون + مضاد حيوي + مضاد فطريات)

- Otal ear drops	5 LE
- Viotic ear drops	5 LE
- Ciprocort ear drops	7 LE
- Earocure ear drops	3 LE

- بعض القطرات تحتوي على (مضاد حيوي + كورتيزون) فقط (متوفرة للعين أو الأذن)

- Tobradex drops	20 LE
- Dexatobrin drops	8 LE
- Dextarol drops	4 LE

- يوجد قطرات تحتوي على مضاد حيوي فقط

- Cipro ear drops	2 LE

الجرعة لكل القطرات .. ٣ نقط بالأذن ٣ مرات يومياً

(ينصح بالنوم لمدة ٥ دقائق مع ابقاء الأذن لأعلى لضمان دخول النقط داخل الأذن)

For moderate & severe conditions

Aural Toilet (Packing) هنحط شاش مع مرهم داخل الأذن

(لو الحالة وحشة من الأول أو لو استعملت القطرة و ماجابتش نتيجة)

لازم تكون شفته بيتعمل قبل كدة عشان تقدر تعمله بنفسك

1. **Gentle suction of secretions or pus (if available)**

   لو في العيادة و متاح انك تعمل تشفيط لو في صديد أو افرازات

2. **Ribbon gauze soaked in antibiotic ointment**

   Garamcyin oint. OR **Fucidin** oint.

   هتجيب قطعة شاش رفيع و تحط عليها مرهم مضاد حيوي زي الجاراميسين و تدخل الشاش بالراحة جوة قناة الأذن الخارجية باستخدام Forceps

3. Ear drops

أي نوع من الأنواع السابقة هيستعمله المريض في البيت يفضل حاجة زي الأوتال

٣ نقط على الشاش ٣ مرات يوميا

4. Follow up هيبجي يتابع بعد ٣ أيام

3. Systemic antibiotic في الحالات الشديدة

Hibiotic 1 gm tab 8 tab .. 25 LE

Ceporex 1 gm tab 8 tab .. 17 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Otitis Media
التهاب الأذن الوسطى

Diagnosis

➤ Symptoms

1. Fever ارتفاع في درجة الحرارة
2. Earache ألم بالأذن لا يزيد مع المضغ
3. Ear discharge افرازات من الأذن
4. Anorexia, nausea & vomiting
5. History of common cold

   لو سألت المريض هتلاقيه غالباً كان عنده دور برد قبلها

   (لأن انسداد الأنف يؤدي الى انسداد قناة استاكيوس و التهاب الأذن الوسطى)
6. Sensation of ear fullness

   المريض هيشتكي انه حاسس ان ودنه مقفولة أو مكتومة
7. Tinnitus احساس بالوّش

➤ Signs

Differs according to acute or chronic OM

يختلف شكل الأذن عند الفحص تبعاً لنوع الالتهاب

Treatment

حالات التهاب الأذن الوسطى يفضل تحويلها لأخصائي أنف و أذن
لأنها تحتاج فحص بمنظار الأذن و يختلف العلاج تبعاً للنوع

Acute Suppurative OM علاج أشهر نوع

1. Antibiotic

غالباً هيبدأ بحقن لمدة ٣ أيام

- 1st generation cephalosporins

Ceporex 1 gm vial	8 LE

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

- 3rd generation cephalosporins

Wintriaxone 1 gm vial	18 LE
Cefaxone 1 gm vial	20 LE
Ceftriaxone 1 gm vial	30 LE

حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام

هيكمل بأقراص أو ممكن يبدأ بيها من الأول حسب شدة الحالة

- **Hibiotic** 1 gm tab	8 tab .. 25 LE
- **Augmentin** 1 gm tab	7 tab .. 29 LE
- **Ceporex** 1 gm tab	8 tab .. 17 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٤ أيام

2. Nasal decongestant

نقط تقلل من احتقان الأنف عشان هو ده السبب الرئيسي للالتهاب
يجب ألا تزيد فترة الاستخدام عن ٣ – ٤ أيام لأنه قد يؤدي الى زيادة الاحتقان

- **For adults**

Otrivin adult drops الأفضل	3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف **٣ مرات** يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin adult drops	2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف **مرتين** يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

- **For Pediatrics**

Otrivin ped. drops 3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin ped. drops 2 LE

يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى مرتين نقطتين بكل فتحة أنف

- **For neonates & pregnant woman**

للحوامل أو الرضع أو لو عايز تستخدم حاجة للاحتقان لفترة طويلة بدون آثار جانبية يفضل اللجوء الي القطرات المحتوية على محلول ملح

Otrivin baby saline 3 LE

Lyse 2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً

3. Analgesic

Brufen 400 tab

Panadol tab

قرص ٣ مرات يومياً

Ear wash
غسيل الأذن

Indications

1. **Ear wax with diminished hearing**

اشهر سبب لغسيل الأذن هو ازالة الشمع المتراكم بالقناة الخارجية

ايه المشكلة من تراكم الشمع في الأذن ؟

الشمع المتراكم بالأذن يسبب انسداد في القناة الخارجية و المريض بييجي يشتكي من ضعف في السمع أو طنين (وّش) أو وجود افرازات سائلة صفراء أو بنية

لو العيان اشتكى من أي حاجة من الحاجات دي و عند الفحص بالمنظار لاحظت تراكم الشمع بالقناة الخارجية يبقى اعمل للمريض غسيل أذن

2. **Discharging ear**

نزول افرازات من الأذن كما في حالات التهابات الأذن الخارجية و الوسطى

Contraindications

1. Perforated drum
2. Otitis externa
3. Otomycosis (fungal infection)
4. Vegetable FB in ear canal

Technique

➢ Before wash قبل الغسيل

لو الشمع ناشف لازم تدي قطرة عشان الشمع يبقى سايل و الغسيل يجيب نتيجة

✓ Remowax E.D 5 LE

٣ نقط ٣ مرات يومياً لمدة ٣ أيام ثم ييجي تاني

➢ How to wash طريقة عمل الغسيل

١. استخدم **مية دافية**
٢. املأ السرنجة بالمية (السرنجة بتبقى مخصوصة لغسيل الأذن)
٣. دخل السرنجة **Upward & Backward** to avoid drum injury
٤. هتحط الطبق المخصوص لغسيل الأذن تحت أذن المريض عشان المية تنزل عليه
٥. هتبدأ تحقن المية ببطئ داخل الأذن
٦. ممكن تكرر العملية عشان تنزل باقي الشمع و لا يكرر أكثر من ٣ – ٤ مرات

➢ After wash بعد الغسيل

هتقول للمريض يمشي على قطرة لمنع حدوث التهابات أو تلوث للأذن

✓ Dexatrol drops 4 LE

٣ نقط ٣ مرات فاليوم لمدة ٣ أيام

Alternatives

Ear suction (with a suction device)

لو جهاز التشفيط متاح و الشمع سائل أو الافرازات سائلة ممكن نلجأ للتشفيط على طول

Acute Sinusitis
التهاب الجيوب الأنفية الحاد

Diagnosis

1. **Sinus pain & headache : ↑ with bending or leaning forward**

ألم أو صداع في أماكن الجيوب الأنفية

بيزيد مع الانحناء للأمام (وضع الركوع في الصلاة)

- Frontal sinus — ألم وسط الجبهة
- Ethmoidal sinus — ألم بين العينين
- Maxilarry sinus — ألم على الخدين أو تحت العينين

2. **Nasal congestion & obstruction**

المريض بيحس باحتقان و انسداد في الأنف

3. **Nasal discharge & postnasal drip**

نزول افرازات سائلة غالباً صفراء أو خضراء من الأنف أو افرازات على الحلق تظهر بالفحص

4. **History of common cold or Flu**

غالباً هتلاقي كان عنده أو عنده حالياً دور برد (لذلك مشهور أكثر في فصل الشتاء)

5. **Low grade fever** — بس مش في كل الحالات

Treatment

Chronic or recurrent sinusitis → Refer to ENT specialist
التهاب الجيوب الأنفية المزمن أو المتكرر يحول إلى أخصائي أنف و أذن

1. **Bed rest** الراحة مهمة جداً
2. **Antibiotics (if suspecting bacterial sinusitis)**
   - **Amoxycillin/Clavulanic**

     Hibiotic 1 gm tab — 8 tab .. 25 LE

     Augmentin 1 gm tab — 8 tab .. 29 LE

     قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

- <u>Azithromycin</u>
  Zithrokan 500 caps — 3 caps _ 18 LE
  Zithrocin 500 caps — 3 caps _ 18 LE
  كبسولة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٣ أيام
- <u>Levofloxacin</u>
  Levoflox 500 tab — 5 tab _ 20 LE
  Leeflox 500 tab — 5 tab _ 30 LE
  Tavanic 500 tab — 5 tab _ 85 LE
  قرص واحد يومياً لمدة ٥ أيام
- <u>Ciprofloxacin</u>
  Cipro 500 tab — 10 tab _ 11.5 LE
  Ciprofar 500 tab — 10 tab _ 20 LE
  Ciprobay 500 tab — 10 tab _ 46 LE
  قرص كل ١٢ ساعة قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين لمدة ٥ أيام

3. Nasal decongestant كما سبق
4. Analgesic كما سبق

روشتة لـ Acute Sinusitis
Rx/ Augmentin 1 gm tab
قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
Rx/ Otrivin adult drops
نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٣ أيام
قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
Rx/ Panadol tab
قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Allergic rhinitis (Hay Fever)
حساسية الأنف الموسمية

Diagnosis

- **Seasonal allergic rhinitis** is more common in spring
  Triggered by exposure to certain allergen
  غالباً في شهور الربيع (شهر مايو و يونيو)
  بيحصل بعد التعرض لحاجة المريض عنده حساسية منها زي التراب و حبوب اللقاح
- **Usually there is a combination of**
  Allergic rhinitis – conjunctivitis – Bronchial asthma – atopy
  غالباً بتلاقيه عنده حساسية في أماكن تانية زي حساسية في عينه أو صدره أو جلده
- **Presented by**
  - Sneezing — عطس
  - Rhinorrhea — رشح من الأنف (سائل شفاف)
  - Itching in nose or eye — هرش في الأنف أو العين
  - Itchy throat — المريض حاسس انه عايز يهرش في سقف الحلق
  - Nasal congestion — احتقان في الأنف
  - Symptoms of allergic conjunctivitis (itching, redness, watery eye)

Prophylaxis

يمكن الوقاية من حدوث حساسية بالأنف أثناء موسم الحساسية

عن طريق استخدام Mast cell stabilizer

Nasotal spray — 6 LE

بخة بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً أثناء مواسم الحساسية

Treatment

1. Avoid exposure to allergen
   يحاول يعرف هو عنده حساسية لايه و يبعد عنه

2. Oral anti-histaminic

يفضل استعمال مضادات الحساسية التي لا تسبب النعاس

Lorano tab	10 tab .. 9.5 LE
Zyrtec tab	10 tab .. 11 LE
Alertam 120	10 tab .. 6 LE

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

3. Steroid nasal spray

Beclo spray — 19 LE

بختين بكل فتحة أنف مرتين يوميا

4. Alkaline nasal inhalation

Alka-misr packs	10 packs .. 5 LE
Nasal clean packs	6 packs .. 3 LE

كيس على نصف كوب ماء دافئ و يتم استنشاقه أو غسل الأنف به مرتين يوميا

روشتة لـ Allergic Rhinitis
Rx/ Zyrtec tab
قرص قبل النوم لمدة أسبوع
Rx/ Beclo spray
بختين بكل فتحة أنف مرتين يوميا لمدة أسبوع
Rx/ Nasal clean packs
كيس على نصف كوب ماء دافئ يتم استنشاقه أو غسل الأنف به مرتين يوميا
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Pharyngitis & Tonsillitis (Sore throat)
التهاب الحلق أو اللوز

Diagnosis

- Most common cause of sore throat caused by **viral infection**
معظم حالات التهاب الحلق بتبقى عدوي فيروسية و بالتالي مفيش داعي لمضاد حيوي

- Spontaneous resolution usually occur within **1 week**
معظم الحالات بتتحسن خلال أسبوع و بالتالي العلاج غالباً هيكون داعم فقط

- **Presentation**
  1. Fever — سخونية
  2. Sore throat — ألم في الزور و صعوبة في البلع
  3. Cough — كحة بسبب هياج الزور

- **By examination** — لازم تفحص اللوز باستخدام الكشاف
  - Viral or bacterial tonsillitis → احمرار و احتقان
  - Follicular tonsillitis → صديد على اللوز

- **Characters of different causes of tonsillitis**
  1. Viral tonsillitis : Sore throat + low grade fever + well-appearing
  التهاب في الحلق (احمرار و احتقان) + سخونية بسيطة + المريض حالته العامة كويسة

  2. Bacterial tonsillitis : Sore throat + high grade fever + ill-appearing
  التهاب في الحلق (احمرار و احتقان) + درجة حرارة فوق ٣٨.٥ + المريض شكله تعبان و همدان

  3. Follicular tonsillitis
  Bacterial tonsillitis + صديد على اللوز عند الفحص

Treatment

1. Bed rest & warm drinks الراحة و مشروبات دافية

2. Analgesic كما سبق

3. Antiseptic lozenges أقراص استحلاب

تخفف من احتقان الزور و صعوبة البلع

Bradoral tab	20 tab .. 4 LE
Zora-C tab	20 tab .. 3 LE

نصف قرص للأطفال / قرص للكبار ٤ – ٦ مرات يومياً

Strepsils	24 tab .. 22 LE
Strepsils for kids	16 tab .. 22 LE

قرص استحلاب ٤ – ٦ مرات يومياً

4. Antibiotics

يستخدم المضاد الحيوي في حالة وجود التهاب بكتيري في الحلق فقط

بعض الدكاترة بيدوه في أي حالة خوفاً من 2ry bacterial infection

For bacterial tonsillitis

لو مفيش صديد غالباً بنعطي أقراص

- Amoxycillin/Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab	8 tab ..25 LE
Augmentin 1 gm tab	8 tab .. 29 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

- Azithromycin

Zithrokan 500 caps	3 caps .. 18 LE
Zithrocin 500 caps	3 caps .. 18 LE

كبسولة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٣ أيام

- Cephalexin

Ceporex 1 gm tab	8 tab .. 17 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

For Follicular tonsillitis

لو في صديد على اللوز غالباً بندي حقن لمدة ٣ أيام ثم نكمل أقراص أو شراب لمدة ٤ أيام

- In adults

Unasyn 1.5 gm vial أفضلهم	17 LE
Unictam 1.5 gm vial	11 LE
Sulbin 1.5 gm vial	6.5 LE

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

- In pediatrics

Unasyn 375 & 750 mg vial	8 & 12 LE
Unictam 375 & 750 mg vial	4 & 6 LE
Sulbin 375 & 750 mg vial	4 & 6 LE

الجرعة في الأطفال : 150 mg/Kg/day

للتسهيل

- لو أقل من ١٠ كجم : حقنة ٣٧٥ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة
- ١٠ – ٢٠ كجم : حقنة ٧٥٠ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة
- أكثر من ٢٠ كجم : حقنة ١.٥ جم عضل أو وريد كل ١٢ ساعة

Tonsillectomy is done if recurrent tonsillitis > 5 times / year

استئصال اللوز بيتعمل غالباً لو التهاب اللوز حصل أكتر من ٥ مرات في السنة
(غالباً بيتم بعد سن ٤ سنين)

روشتة لـ Bacterial tonsillitis

Rx/ Augmentin tab
قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Panadol tab
قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Bradoral tab
قرص استحلاب ٣ – ٤ مرات يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Dizziness & Vertigo
الدوخة و الدوار

Diagnosis

الدوخة و الدوار من أكثر الشكاوى الطبية المحيرة

نظراً لاختلاف طريقة المرضى في التعبير عن طبيعة الشكوى

- المريض بيجي بقولك :
(دوخة) أو (حاسس ان دماغي خفيفة) أو (حاسس اني هقع) أو (الدنيا بتلف بيّا)
- هتسأل المريض كذا سؤال عشان تحاول تفرق بين Dizziness & Vertigo
  - ✓ دوخة بسيطة ولا حاسس ان الدنيا بتلف حواليك ؟
  - ✓ معاها غثيان (حاسس انك عايز ترجع) أو ترجيع ؟
  - ✓ معاها ضعف في السمع ؟
  - ✓ معاها زن أو وش في الودن ؟

Dizziness

دوخة بسيطة ممكن يبقى معاها غثيان بس مفيش مشكلة في السمع أو وش
(غالباً المشكلة بتبقى بسيطة و بتروح لواحدها)

➢ **Most common practical causes of dizziness**

1. Orthostatic hypotension
انخفاض الضغط بعد القيام أو الجلوس من وضع النوم فجأة

2. Hypoglycemia
نقص السكر في الدم لو مريض سكر أو بذل مجهود كبير بدون تناول أكل

3. Anemia
انيميا في الدم خصوصاً لو المريض شكله شاحب و ضعيف

4. Fever & any source of infection esp. common cold
عندك (كحة – رشح – عطس – ألم في الزور – سخونية – تكسير في العضم) ؟
في حالات كتير جاية بدوخة بسبب دور برد ولما تسأل عالأعراض هتلاقيها موجودة

5. Heart disease e.g. arrhythmia

بعض مشاكل القلب زي عدم انتظام ضربات القلب ممكن يعمل دوخة مفاجأة

هتشوف النبض و تسمع القلب بالسماعة و يفضل تعمل رسم قلب في السن الكبر

6. Transient ischemic attack

نقص في الدم الواصل الي المخ بأخذ عدة دقائق ثم يختفي

(تعتبر هذه الحالة انذار مبكر لحدوث **جلطات** و تحتاج متابعة في عيادة المخ و الأعصاب)

❖ هتسأل على حدوث أي من الأعراض التالية :

- ضعف أو تنميل أو شلل مفاجئ غالباً على في ذراع أو قدم ناحية واحدة
- تلعثم في الكلام
- اعوجاج في الفم
- مشكلة في الرؤية

7. Pregnancy in newly married woman

لو واحدة ست متجوزة جديد و منتظرة حمل لازم تسأل على الدورة نزلت ولا لأ ؟

لو مانزلتش تعمل اختبار حمل منزلي

Vertigo

الدنيا بتلف حوالين المريض + غثيان أو ترجيع وأحياناً ضعف في السمع أو وش
(ممكن يبقى في مشكلة في الأذن الداخلية ويفضل تحويلها)

➢ **Most common causes of Vertigo**

1. Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV)

أشهر سبب للدوار **Most common cause of vertigo**

نوبات دوخة لمدة ثواني أو دقائق غالباً عند التقليب في السرير أو القيام من السرير صباحاً

2. Viral Labrynthitis

التهاب في الأذن الداخلية غالباً بييجي بعد دور برد أو انفلونزا

بعض الدكاترة بتكتب أدوية بتحسن من الدم الواصل للشعيرات الدموية في الأذن الداخلية بعد عمل الفحوصات و عدم وجود سبب واضح لدوخة و بتجيب نتائج كويسة

- Betaserc 16 tab (20 tab .. 20 LE)
- Verserc 16 tab (20 tab .. 14 LE)
- Microserc 16 tab (20 tab .. 9 LE)

قرص ٣ مرات يومياً (عند حدوث تحسن تقل الجرعة إلى قرص صباحاً و مساءاً)

- Stugeron tab (30 tab .. 7 LE)

قرص ٣ مرات يومياً بعد الأكل

To summarize
أي حالة جاية الاستقبال أو العيادة بدوخة

١. قياس الضغط (نائماً ثم يجلس ٥ دقائق و تقيسه جالساً)
٢. قياس السكر
٣. السؤال عن أعراض دور البرد ؟
٤. طلب تحليل دم
٥. قياس النبض و سماع القلب بالسماعة + رسم قلب في السن الكبير
٦. السؤال عن أعراض نقص الدم للمخ ؟
٧. لو واحدة ست متجوزة جديد تسأل الدورة نزلت ولا لأ ؟

بعد عمل الفحوصات اللازمة و استبعاد الأسباب المشهورة للدوخة
هتكتب أي من الأدوية اللي فاتت للمريض و تقوله بحيلك بعد أسبوعين
لو مفيش تحسن : يتم تحويل الحالة الى أخصائي ENT

Tinnitus
طنين الأذن (الوّش)

Diagnosis

- **Presentation** المريض بيشتكي انه سامع زن أو وّش أو نبض في ودنه

- **Ask about**
  1. Symptoms of OE & OM (Fever – earache – ear discharge)
  2. Unilateral or bilateral على ناحية واحدة ولا الناحيتين ؟

Any persistent unilateral tinnitus especially in old age should be referred to ENT specialist to exclude "Acoustic Neuroma"

أي حالة عندها وّش مستمر على ناحية واحدة خصوصاً لو سنها كبير مع استبعاد الأسباب الشائعة لازم تتحول لأخصائي أنف و أذن لاستبعاد وجود ورم على عصب السمع

- **As a GP** دورك انك تستبعد الأسباب المشهورة
  1. Otitis externa & media التهاب الأذن الخارجية أو الوسطى
  2. Ear wax تراكم الشمع في الأذن
  3. Hypertension ارتفاع الضغط

To summarize
أي حالة بتشتكي من وّش أو طنين

1. فحص الأذن للبحث عن تراكم الشمع
2. فحص الأذن للبحث عن علامات التهاب الأذن الخارجية أو الوسطى
3. قياس الضغط

لو استبعدت الأسباب دي .. أهم حاجة أسأل على ناحية واحدة ولا الناحيتين ؟

في كل الحالات اذا تم استبعاد الأسباب المشهورة هيتم تحويل الحالة إلي عيادة الأنف و الأذن لكن لو المشكلة على ناحية واحدة و الحالة سنها كبير اهتم بالحالة دي

Gingivitis
التهاب اللثة

Diagnosis

المريض بييجي يشتكي من ألم والتهاب في اللثة

Treatment

1. Good oral hygiene

الاهتمام بنظافة الفم و غسل الأسنان

2. Mouth wash

Tantum Verde MW	2.5 LE
Oraldene MW	5 LE
Orosept MW	4 LE

غسول للفم للمضمضة ٣ مرات يوميا

3. Mouth preparations

Oracure gel	4 LE
Dentogel gel	2.5 LE

دهان على اللثة ٣ مرات يوميا

4. Vitamin C

أحيانا نقص فيتامين سي بيعمل التهابات في الأغشية المخاطية و من ضمنها اللثة

Vitacid C packs — 12 pack .. 4 LE

كيس على نصف كوب ماء مرة واحدة يوميا

لو لم تتحسن الحالة .. يتم تحويلها إلي طبيب أسنان

Mouth ulcers
قرح الفم

Diagnosis

- **Most common cause of mouth ulcers** : Aphthous ulcer
  أشهر أنواع قرح الفم ه ي القرح غير معروفة السبب و التي يعتقد أنها تظهر لأسباب عديدة منها التوتر العصبي و أي عدوي فيروسية و نقص في المناعة و غيره
- **Dental ulcer caused by sharp tooth**
  قرح الفم قد تأتي بسبب وجود **سنة حادة** تسبب قرح في الغشاء المبطن للفم و في هذه الحالة يجب تحويل المريض لطبيب أسنان لعلاج السبب
- **Most of mouth ulcers resolve without treatment**
  معظم قرح الفم بتروح بدون علاج لكن العلاج بيخفف من الألم و يسرع من التحسن
- **DON'T forget to ask about** new dentures
  لا تنسى أن تسأل المريض اذا كان **مركب طقم أسنان جديد** ؟
  في حالات كتير بيبقى عندها قرح في الفم بسبب ان مقاس طقم الأسنان مش مظبوط لازم تقول للمريض يرجع لطبيب الأسنان و يعرفه انه بيجيله قرح كتير بسبب طقم الأسنان

Treatment (symptomatic only)

- **Anesthetic & Anti-septic gel**
  Oracure gel 4 LE
  Dentogel gel 2.5 LE
  دهان على مكان القرحة ٣ – ٤ مرات يومياً
- OR **Anesthetic & Anti-septic spray**
  B.B.C spray 9.5 LE
  بخة على مكان القرحة ٣ – ٤ مرات يومياً
- OR **Aphthtab tab** 20 tab .. 40 LE
  قرص لاصق على القرحة ٣ مرات يومياً بعد الأكل مع مراعاة غسل الفم جيداً
  (لا يستخدم أكثر من ١٠ أيام)

ENT Clinical points

Adenoid اللحمية

- A child presented by snoring + nasal obstruction + difficult breathing
طفل أمه بتشتكي أنه بيشخر وهو نايم أو مناخيره مسدودة أو صعوبة في التنفس
- <u>Investigation</u>
  X-ray on nasopharynx lateral view
- <u>Treatment</u>
  1. <u>Mild cases</u> : respond to medical treatment
     Oral steroids + nasal decongestant
  2. <u>Mild to moderate</u>
     Adenoidectomy at 2 – 3 year
  3. <u>Severe</u>
     Adenoidectomy at 1 year

<u>Adenoidectomy</u> shouldn't be delayed beyond
4 years to avoid adenoid facies

Common causes of nasal obstruction

1. Allergic rhinitis
2. Acute & chronic sinusitis
3. Persistent adenoid in children
4. Inferior turbinate hypertrophy
5. Deviated nasal septum

Lump & hoarseness of voice in asthmatic patient

Maybe → fungal laryngitis (due to prolonged use of inhaled steroids)
لو مريض حساسية الصدر بيشتكي من بحة في الصوت أو حاسس بحاجة في الزور أو صعوبة في البلع لازم تستبعد وجود التهاب فطري في الحنجرة ناتج عن استخدام بخاخات الكورتيزون لفترة طويلة

Ophthalmology

العيون

Allergic conjunctivitis
حساسية العين

Diagnosis

1. Red eye + watery or mucoid discharge
   No muco-purulent discharge
   احمرار بالعين مع زيادة في الدموع غير مصحوب بافرازات صديدية
   (الافرازات الصديدية هي أهم مايميزه عن الالتهاب البكتيري)

2. ↑ with exposure to sun, dust
   غالباً بيزيد مع التعرض للشمس و التراب

3. Moderate to sevre Itching
   من الحاجات المميزة لحساسية العين انه بيبقى معاه هرش شديد في العين

4. History of recurrence + other allergies e.g. rhinitis
   لما تسأله غالباً هتلاقي المشكلة دي بتتكرر معاه و في مواسم الربيع و الخريف

5. Some other symptoms may be present
   بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات
   - Conjuctival injection or chemosis — احمرار شديد
   - Fb sensation — حاسس ان في حاجة في عيني
   - Lid edema — تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions
   - البعد عن الشمس و التراب
   - عدم الهرش في العين بقدر الامكان (قد يؤدي الى حدوث تلوث)
   - عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج
   - عدم استعمال المكياج في السيدات الحساسة منه

2. Cold compresses كمادات مياة باردة

3. Antihistaminic & Mast cell stabilizer Eye drops

❖ **Antihistaminics**

Prisoline E.D أشهر حاجة	4 LE
Nostamine E.D أرخص حاجة	1.5 LE
Trillerg E.D	6 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

المجموعة دي لا يمكن استخدامه ا لفترات طويلة ولا في الأطفال أقل من ٣ سنين

❖ **Mast cell stabilizers**

- Mastosytex E.D	7 LE
Orchazid E.D	10 LE

قطرة للعين صباحاً و مساءاً

يستخدموا بحد أقصى شهر و نصف ولا يستخدم في الأطفال أقل من ٣ سنين

- Mirolast E.D	13 LE

قطرة للعين صباحاً و مساءاً

النوع ده ممكن يستخدم حتى ٣ شهور وممكن يستخدم كوقاية في فصول الحساسية

❖ **Mixed antihistaminics - mast cell stabilizers**

Patanol E.D غالي	40 LE
Olohistine E.D	19 LE

قطرة للعين صباحاً و مساءاً

يمكن استخدامه بأمان لفترات طويلة لكن لا يستخدم في الأطفال أقل من ٣ سنين

4. Artificial tears Eye drops

Tears guard E.D	8 LE
Tears natural E.D	10 LE
Liquifilm tears E.D	2.5 LE
Optive E.D غالي	35 LE

قطرة للعين ٤ مرات يوميا

5. Oral antihistaminics

❖ In infants < 2 years
Fenestil drops — ١٠ نقط صباحا و مساءاً

❖ In children
Zyrtec syrup — ملعقة صغيرة / كبيرة قبل النوم

❖ In adults
Lorano tab — قرص قبل النوم

بعض الدكاترة بتحب تكتب Tobradex Eye drops
عشان فيه كورتيزون و بيخفف من الأعراض

روشتة لـ Allergic conjuctivitis
Rx/ Mastosytex Eye Drops
قطرة للعين صباحا و مساءاً لمدة أسبوع
Rx/ Liquifilm tears eye drops
قطرة للعين ٤ مرات يوميا
Rx/ Lorano tab
قرص قبل النوم لمدة أسبوع
مع كمادات مياة باردة ٣ مرات يوميا (وباقي النصائح على ظهر الروشتة)

Viral conjunctivitis
التهاب الملتحمة الفيروسي

Diagnosis

1. **Red eye + watery or mucoid discharge**

   No muco-purulent discharge

   احمرار بالعين مع زيادة في الدموع غير مصحوب بافرازات صديدية

   (الافرازات الصديدية هي أهم مايميزه عن الالتهاب البكتيري)

2. **Enlarged tender (Pre-auricular) LN in some cases**

   بعض الحالات يحدث بها تضخم بسيط في الغدد الليمفاوية أمام الأذن

3. **History of viral infection e.g. common cold**

   أحياناً لما تسأل المريض كان عندك دور برد قريب ؟ .. بيقولك آه

4. **Mild Itching may be present**

   ممكن يبقى في هرش بسيط

5. **Some other symptoms may be present**

   بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

   - Conjuctival injection or chemosis — احمرار شديد
   - Fb sensation — حاسس ان في حاجة في عيني
   - Lid edema — تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

   - عدم استخدام فوطة شخص آخر
   - عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Cold compresses كمادات مياة باردة

3. Combined Antibiotic - steroid Eye drops & ointments

Avoid using steroids > 2 weeks

يفضل عدم استخدام القطرات المحتوية على الستيرويد لفترة أطول من أسبوعين

ليه بنستخدم combined Ab-Steroid في Viral infection ؟

Steroid : ↓ inflammation & Antibiotics : to prevent 2ry b. infection

❖ Eye drops قطرة

Tobradex E.D الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال	20 LE
Dexatrol E.D	4 LE
Dexatobrin E.D	8 LE
Optidex E.D	13 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointments مرهم

Tobradex E.O الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال	16 LE
Dexatrol E.O	4 LE
Dexatobrin E.O	8 LE
Maxitrol E.O	8 LE
Terracortil E.O	4 LE

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

4. Artificial tears Eye drops نفس الأنواع المذكورة سابقاً

Viral conjuctivitis روشتة لـ

Rx/ Tobradex Eye Drops
قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Maxitrol Eye Ointment
مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

Rx/ Tears guard Eye drops
قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

مع كمادات مياه باردة ٣ مرات يومياً
(وباقي النصائح على ظهر الروشتة)

Muco-purulent conjunctivitis
التهاب الملتحمة البكتيري

Diagnosis

1. **Red eye + Muco-Purulent discharge + Sticky eyelashes in morning**
   احمرار بالعين + بافرازات صديدية (الرموش بتبقى لازقة في بعضها الصبح)

2. **Usually start unilateral & spread to the other eye within 2 – 5 days**
   غالباً بتبدأ في عين واحدة ثم تتنقل للعين الثانية في خلال أيام

3. **No enlarged Preauricular LN**
   لا يوجد تضخم للغدد الليمفاوية أمام الأذن

4. **Mild Itching may be present**
   ممكن يبقى في هرش بسيط

5. **Some other symptoms may be present**
   بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات
   - Conjuctival injection or chemosis — احمرار شديد
   - Fb sensation — حاسس ان في حاجة في عيني
   - Lid edema — تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions
   - عدم استخدام فوطة شخص آخر
   - عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Warm compresses كمادات مياة دافية

3. Pure antibiotic Eye drops & ointments

ممكن تستخدم Combined Ab & Steroid زي Tobradex عادي

- Eye drops قطرة
  - **Tobramycin**
    Tobrex E.D الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال — 16 LE
  - **Fusidic acid**
    Fucithalmic E.D من أأمن الأنواع في الأطفال — 17 LE
    Viscous eye drops قوامها قريب للمرهم عشان كدة اسمها
  - **Chloramphenicol**
    Isomiphenicol E.D — 2.5 LE

أرخص مجموعة بس لا تستخدم في الأطفال و الحوامل و يجب حفظها في الثلاجة

  - **Ofloxacin**
    Oflox E.D — 17 LE
    Ofloxacin E.D — 5.5 LE
  - **Levofloxacin**
    Levoxin E.D — 6.5 LE
  - **Moxifloxacin**
    Vigamox E.D أغلى نوع — 45 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

- Eye ointment
  Tobrex E.O الأكثر أماناً في الأطفال — 13 LE
  Terramycin E.O — 4 LE

مرهم قبل النوم لمدة أسبوع

4. Systemic antibiotic

ممكن تزود أقراص مضاد حيوي زي Hibiotic على حسب شدة الحالة

روشتة لـ Bactertial conjuctivitis

Rx/ Tobrex Eye Drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Tobrex Eye Ointment

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

مع كمادات مياة دافية ٣ مرات يومياً
(وباقي النصائح على ظهر الروشتة)

To summarize
اي حالة التهاب أو احمرار في العين

١. في افرازت صفراء أو معكرة بتخرج من عينيه ؟
عينه بتبقى لازقة في بعضها الصبح ؟

لو الاجابة آه .. يبقى ده غالباً **التهاب بكتيري**

٢. **لو الاجابة لا** .. في هرش شديد في عينه ؟
بيزيد لما يتعرض للشمس و التراب ؟
بيجيله حساسية على طول في عينه أو الأنف أو صدره ؟

لو الاجابة آه .. يبقى ده غالباً **حساسية في العين**
لو الاجابة لا يبقى غالباً ده **التهاب فيروسي**

❖ أهم حاجة انك تفرق بين الالتهاب البكتيري و الحالات التانية لأن العلاج هيختلف لكن الفرق بين حساسية العين و الالتهاب الفيروسي صعب أحياناً و مش بيفرق كتير في العلاج

❖ كل حالات التهاب ملتحمة العين لا تؤثر على القدرة على الرؤية
لذلك .. أي حالة تعاني من مشكلة في الرؤية يجب **تحويلها إلى عيادة الرمد**

❖ معظم حالات التهاب الملتحمة سواء البكتيرية أو غيرها تتحسن بدون علاج في خلال **أسبوعين** لكن لا يجب اهمال العلاج لأن بعض الحالات قد تحدث بها مضاعفات مثل التهاب القرنية

Episcleritis

Diagnosis

- Recurrent inflammation of episcleral vessels usually in adult with autoimmune disease
- ***Presented by***
  Purple nodule 2-4 mm with radially distributed blood vessels

Difference between episcleritis & scleritis

Episcleritis	Scleritis
No or Mild pain غالباً لا يوجد ألم	Severe pain يوجد ألم شديد
Moving conjunctiva with cotton pad after anathesia → conjunctiva **move** over it	Moving conjunctiva with cotton pad after anathesia → conjunctiva **doesn't move** over it
Cyclophrine E.D (Mydriatic, BE CAUTIOS) → **blanching** of blood vessels	Cyclophrine E.D (Mydriatic, BE CAUTIOS) → **No blanching** of blood vessels

Treatment

لو الحالة حصلت مرة غالباً هتروح لواحدها و ممكن تدي علاج يساعد على التحسن
أما في حالة تكرار المشكلة يتم تحويل الحالة إلى عيادة الرمد

1. **Tobradex** E.D
   قطرة للعين ٤ مرات يومياً
2. **Tears guard** E.D
   قطرة للعين ٤ مرات يومياً
3. **Brufen** 400 tab
   قرص كل ٨ ساعات لمدة اسبوع

Other causes of Red eye

Red eye & discomfort + pain , photophobia , blepharospasm

- Corneal ulcer
- FB in eye
- Uveitis
- Acute glaucoma

Red eye & discomfort + proptosis

- Orbital cellulitis & CS thrombosis
- Orbital tumor

Dry eye
جفاف العين

Diagnosis

❖ **Eye discomfort + FB sensation**

حاسس ان في رمل في عينه أو في حاجة جوة عينه على طول

❖ **↑ with exposure to air, sun or dust**

بيزيد مع التعرض للشمس أو التراب أو الهواء و التكييف

Treatment

1. Natural tears eye drops

Tears guard E.D تستخدم بأمان لفترات طويلة — 8 LE

Tears natural E.D — 10 LE

قطرة للعين ٤ – ٨ مرات يوميا

2. Lubricant eye ointments

Hypotears gel — 20 LE

Thilo-tears gel — 16 LE

Corner gel — 7 LE

جل للعين عند اللزوم و قبل النوم (معظم الأنواع يجب أن تحفظ بالثلاجة)

Black eye after trauma
التجمع الدموي حول العين بعد الكدمات

Treatment

1. Reassurance

وجود هالة زرقاء أو سوداء حول العين تمثل تجمع دموي بسيط بعد اصابة العين بكدمة أو غيره شئ طبيعي و لا يوجد منه قلق و أهم حاجة طمأنة المريض و أهله انه هيروح مع الوقت و هيتحسن مع العلاج

2. Compresses

- <u>أول يوم</u> : كمادات **باردة** (عشان تقلل الورم)
- <u>بعد كدة</u> : كمادات **دافية** (عشان تساعد على سرعة الشفاء)

3. Anti-edematous

- **<u>For children</u>**

  Maxilase syrup — 8 LE

  ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يوميا

- **<u>For adults</u>**

  Alphintern tab — 20 tab .. 12 LE

  قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يوميا

4. Antibiotic – steroid Eye drops

Tobradex E.D

قطرة للعين ٤ مرات يوميا

Sub-conjunctival hemorrhage

Diagnosis

❖ **Presented by**

- Well-circumscribed redness + adjacent conjunctiva is free
- Not painful — لا يوجد ألم
- Not affecting vision — لا يؤثر على الرؤية

❖ **You must exclude** :

✓ Trauma (Direct or indirect e.g. prolonged cough) — كان في خبطة في العين أو كحة شديدة ؟

✓ Bleeding disorder & anticoagulant drugs — في نزيف من أي حتة تانية ؟ بتاخد علاج ؟

✓ Hypertension — قياس الضغط

Treatment

1. Reassurance — الحالة بتتحسن بدون أي علاج في خلال ١ – ٣ أسابيع

2. Antibiotic – steroid OR Anti-histaminic Eye drops
   Tobradex E.D
   OR Prisoline E.D
   قطرة للعين ٤ مرات يوميا

Chemical burn
التعامل مع حرق بمادة كيماوية في العين

تغسل العين **بمحلول ملح** لمدة ١٠ دقائق (ماعدا في حالات الجير الحي)

(يمكن استعمال الماء اذا لم يتوافر محلول الملح (وبعض الآراء بتقول نستخدم اللبن أيضاً)

ثم تحول الحالة لأقرب مستشفى أو استدعاء نائب الرمد

Stye

Diagnosis

- Usually begins **as tender red lump on eyelid** sometimes with central yellowish collection of pus, the eyelid may be swollen & painful

بتبدأ بحباية حمراء و مؤلمة على الجفن و أحيانا بتجمع للصديد على قمة الحباية
الجفن نفسه قد يكون متورم و مؤلم

- **External stye** is the **main type**, it occur along the edge of the eyelid
Internal stye is **less common** and occur inside eyelid

معظم الحالات بتيجي على طرف الجفن عند بصيلات الرموش
بعض الحالات بتيجي داخل الجفن بعيدا عن بصيلات الموش

- **Stye usually grows rapidly**
& release pus within **3-4** days & resolve within a **week**

غالباً بتتطور بسرعة و تتحسن في خلال أسبوع

Treatment

1. Cleansing
تغسل الجفون **بشامبو جونسون للأطفال مخفف** لتنظيفها و ازالة القشور

2. Warm compresses
كمادات مياة دافية لمدة ربع ساعة ٣ مرات يومياً

3. Antibiotic - steroids Eye drops & ointments
   - **Eye drops**
   Tobradex E.D
   قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ **Eye ointments**

Tobradex E.O

Terracortil E.O

مرهم على الجفن ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

4. Oral antibiotic

Augmentin 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

If no improvement within 3-4 days or lesion is large

تحول الحالة الى عيادة الرمد (قد تحتاج الى تدخل جراحي)

Chalazion

Diagnosis

Chalazion may be mistaken for a stye but it's characterized by :

التفرقة بين الحالتين صعبة في كثير من الأحيان لكن أهم الفروق هي

1. Usually a hard mass inside eyelid

معظم الحالات تكون بداخل الجفن بعيدة عن الرموش

2. Usually painless

غالباً يكون غير مؤلم

3. Grow slowly and resolve within months

غالباً بتاخد وقت طويل على ما تكبر و بتتحسن في خلال شهور

Treatment

يفضل تحويل الحالة لأخصائي الرمد

Central Retinal Artery Oclusion (CRAO)

Diagnosis

1. Sudden painless unilateral loss of vision
(counting finger to light perception in 90% of cases)
perceeded by amaurosis fugax (episodes of transient loss of vision)
هتلاقي المريض بيقولك أنا فجأة لقيت نفسي مش شايف غالباً في عين واحدة
غير مصحوب بألم و أحياناً مسبوق بنوبات متقطعة من عدم الرؤية

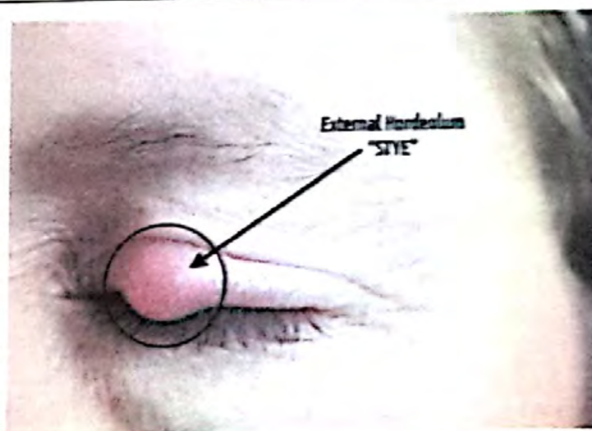
2. Marcus-gun pupil
No light reflex in **diseased** eye & normal consensual reflex
عند توجيه الكشاف للعين المصابة يلاحظ عدم استجابتها للضوء
مع حدوث استجابة في العين الأخرى في نفس الوقت

3. History of thrombo-embolic disease e.g. AF
غالباً المريض عنده مشكلة قد تؤدي لحدوث جلطات مفاجئة مثل ارتجاف الأذين

Emergency management

تحويل الحالة بسرعة الى أقرب مستشفى و أثناء ذلك ممكن تعمل
بعض الاجراءات اللي هتساعد الحالة

1. Ask patient to breathe into a bag (↑CO_2 → vasodilatation)
اطلب من المريض يتنفس في كيس
2. Ocular massage — عمل تدليك للعين
3. Diamox tab — قرصين مرة واحدة فقط
4. Aspirin — أربع أقراص بقرقشهم
5. Sublingual Di-Nitra — قرص تحت اللسان

	
Allergic or Viral conjunctivitis (Red eye + No MP discharge)	Mucopurulent conjunctivitis (Red eye + MP discharge)
	
Subconjunctival hemorrhage	Episcleritis
	
Stye (Near base of eye lashes + Pain)	Chalazion (Away from base lashes+ NO pain)

Gyne & Obs

النساء و الولادة

Vulvo-vaginitis
الالتهابات المهبلية

1. Candidiasis

Diagnosis

- White creamy discharge — افرازات بيضاء زي اللبن
- Itching — معاها هرش
- Odorless — ملهاش ريحة
- Usually associated with **dyspareunia & dysuria** — غالباً بيكون مصحوب بحرقان في البول أو ألم أثناء الجماع

Treatment

Treatment usually include systemic & local preparations

- In virgins → **Systemic** treatment ONLY
- In pregnant → **Local** treatment ONLY

1. Systemic anti-fungal (Fluconazole)

Diflucan 150 caps — 1 caps .. 27 LE
Flucoral 150 caps — 2 caps .. 15 LE
Fungican 150 caps — 1 caps .. 10 LE

(يوصف للزوجة و الزوج معاً)كبسولة واحدة فقط ولا تكرر

2. Local anti-fungal (Miconazole)

- **Vaginal capsules** الأكثر استخداما

Gynodaktarin v.caps — 3 caps .. 14 LE
Gynozol 400 v.caps — 3 caps .. 8 LE
Peopodak 400 v.caps — 3 caps .. 4.5 LE

لبوس مهبلي قبل النوم يوميا لمدة ٣ أيام

في حالة عدم التوصل الى تشخيص دقيق لنوع الالتهابات المهبلية

يوجد نوع في السوق يحتوي على Nystatin + Metronidazole و فعال ضد كل أنواع الالتهابات المهبلية .. ممكن تلجأله لو مش عارف تحدد النوع و تريح دماغك

Amrizole N vaginal capsules (5 capsules .. 2.5 LE)

لبوس مهبلي مرة واحدة يوميا لمدة ١٠ أيام

- **Vaginal cream**

Gynodaktarin v.cream — 14.5 LE
Gynozol v.cream — 15 LE

كريم داخل المهبل قبل النوم لمدة ٧ أيام

(يتم ملأ الأنبوبة الموجودة بالعلبة في المرة الواحدة)

3. Symptomatic relief of itching & inflammation

- **Vaginal douching** غسول مهبلي

Bidalkine sachets — 12 scahet .. 5 LE
Tantum rosa sachets — 5 sachet .. 5 LE

كيس على لتر ماء دافئ تشطيف مهبلي صباحا و مساءا حتى تحسن الأعراض

(ممنوع في الحوامل)

كثير من المصادر الأجنبية تنصح بعدم استخدام الغسول المهبلي كثيرا نظرا لأنه يسبب تكرار الالتهابات و وجد أنه يؤثر على الخصوبة عند استخدامه بكثرة

- **Steroid cream**

Daktacort cream — 8 LE

دهان خارجي فقط صباحا و مساءا لتقليل الالتهاب و الهرش

في حالة وجود التهابات متكررة

- عمل تحليل سكر لاستبعاد DM
- التأكيد على تناول الزوج لنفس الكبسولات
- استخدام كبسولة Flucoral أسبوعيا لمدة ٣ شهور للوقاية

2. Bacterial vaginosis & Trichomonas

Diagnosis

- Watery or colored discharge — افرازات شفافة أو ملونة
- Itching less common — مش بيجي بهرش شديد
- Bad Fishy odor — الافرازات ريحتها وحشة
- dyspareunia & dysuria
  Rare with B.vaginosis & common with Trichomonas

Treatment

Treatment usually include systemic & local preparations

- In virgins → **Systemic** treatment ONLY
- In pregnant → **Local** treatment ONLY

1. Systemic anti-protozoal (Metronidazole)
   Flagyl 500 tab — 20 tab .. 6 LE
   قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع (يوصف للزوج و الزوجة معاً)

2. Local anti-protozoal (Metronidazole)
   Amrizol v.capsules — 5 caps .. 2.5 LE
   لبوس مهبلي صباحاً و مساءاً لمدة أسبوع

لو مش عارف تحدد نوع الالتهابات
Amrizole N vaginal capsules (5 capsules .. 2.5 LE)
لبوس مهبلي مرة واحدة يومياً لمدة ١٠ أيام

3. Symptomatic relief of itching & inflammation كما سبق

في حالة وجود التهابات متكررة
عمل تحليل سكر لاستبعاد DM + التأكيد على تناول الزوج لأقراص الفلاجيل

Dysmenorrhea
آلام الطمث

Diagnosis

1ry dysmenorrhea	2ry dysmenorrhea
Young girls within 12 month of menarche	Old women
Crampy pain in lower abdomen radiating to back & medial aspect to thigh	Dull aching pain
Respond to analgesics	No response to analgesics
دي الحالة الأشهر و اللي بتقابلها كتير في البنات اللي بتشتكي من ألم الدورة الطبيعي بس بتختلف شدته من واحدة للتانية و بعض البنات بتحتاج علاج	دي ألام أثناء الدورة بسبب وجود مشكلة مرضية و بتحتاج تعامل من أخصائي أمراض نسا و بالتالي لازم تحولها

في أي حالة بتشتكي من الام الدورة

- الفحص + يفضل عمل U/S : لاستبعاد وجود Pelvic pathology خصوصا في الكبار
- طلب تحليل بول Urine analysis لاستبعاد وجود التهابات في مجرى البول

Treatment

1. Instructions

- الاستلقاء على الظهر و رفع القدمين لأعلى
- الحمام الدافئ أو وضع فوطة دافئة أسفل البطن يقلل من الألم

2. Antispasmodics

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يوميا أثناء الدورة

3. Analgesics

Mefenamic acid & **nimesulide** are effective in relieving dysmenorrhea

- **Tablets** أقراص

  Ponstan forte tab — 20 tab .. 10 LE
  Sulid tab — 10 tab .. 11 LE

  قرص صباحا و مساءا قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

- **Suppositories** اللبوس تركيزه أعلى و بيمتص أسرع

  Sulide supp — 6 supp .. 8 LE
  Mesulid supp — 5 supp .. 6 LE

  لبوس شرجي صباحا و مساءا قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

Menorrhagia

Diagnosis

❖ History

Peri-pubertal & peri-menopausal فترة البلوغ أو سن اليأس

Dysfunctional Uterine Bleeding (most common cause)

❖ Examination

Abdominal & PV → to detect any pelvic pathology e.g. fibroid

❖ Investigations

- **CBC** → to exclude anemia
- **Coagulation profile** → to exclude bleeding disorder
- **Thyroid function test** → to exclude hypothyroidism

Treatment of DUB

- **Hemostop** tab — 10 tab .. 3 LE
- **Brufen** 400 tab — 30 tab .. 13.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة ٣ ايام

(+ تحويل الحالة اذا لم تعرف السبب أو لم تستجيب للعلاج)

Pre-menstrual syndrome

Diagnosis

A very common condition in females presented by behavioral & physical changes just before menses due to hormonal changes

مشكلة شائعة جداً في السيدات و البنات تتمثل في تغيرات جسدية و سلوكية قبل الدورة بأيام ..وجدت الاحصائيات ان من كل ٤ سيدات يوجد ٣ تعانين منها بدرجة ما

1. **Behavioral changes**
   - Irritability — التوتر
   - Depression — الاكتئاب
   - Insomnia — الأرق
   - Mood swings — التقلب المزاجي
   - Appetite changes — تقلبات في الشهية
2. **Physical changes**
   - Breast tenderness — آلام في الثدي
   - Abdominal distension — انتفاخ
   - Weight gain — زيادة الوزن بسبب احتباس السوائل
   - Joint pain — آلام في المفاصل
   - Headache — صداع
   - Fatigue — ارهاق

Treatment

1. Instructions

- اشرح طبيعة المشكلة وانها حاجة طبيعية محتاجة تأقلم منها وتفهم ممن حولها
- تقلل من **الأكل المملح** لأنه بيزود احتباس السوائل و الورم و تقلل من **القهوة**
- الألبان و الأكل الغني بالكالسيوم و الفيتامينات بيساعد على تقليل الأعراض

2. Analgesics

- **Tablets** أقراص

Ponstan forte tab	20 tab .. 10 LE
Sulid tab	10 tab .. 11 LE

قرص صباحا و مساءا قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

- **Suppositories** اللبوس تركيزه أعلى و بيمتص أسرع

Sulide supp	6 supp .. 8 LE
Mesulid supp	5 supp .. 6 LE

لبوس شرجي صباحا و مساءا قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

3. Herbal products

Primrose plus caps	30 caps .. 27 LE
Premenstrual caps	20 caps .. 15 LE

كبسولة قبل النوم

الحالات الشديدة التي لا تستجيب للعلاج يجب تحويلها إلى عيادة النسا

Delaying menstruation
تأجيل الدورة الشهرية

بعض السيدات تحتاج إلى تأجيل نزول الدورة لغرض مثل الحج و العمرة

١. لو ماشية على حبوب منع حمل COC

هتكمل عليها من غير ماتوقف ٧ أيام

٢. لو مش ماشية على COC

Cidolut Nor tab	20 tab .. 5 LE
Steronate tab	20 tab .. 7 LE

قرص صباحا و مساءا قبل الدورة المراد تأجيلها بـ ٥ أيام

تعود الدورة بعد ٢ – ٤ أيام من توقف الدواء

(يفضل عدم استخدامه لفترة أطول من أسبوعين)

يجب استبعاد وجود **حمل** قبل الاستخدام

Irregular menstruation
عدم انتظام الدورة الشهرية

Presentation

غالباً بنت في مرحلة البلوغ أو ست داخلة على سن اليأس هتيجي تشتكي من ان الدورة الشهرية غير منتظمة .. بتيجي شهر و اتنين لأ مثلاً أو معادها مش ثابت

Treatment

Cycloprogynova tab — 21 tab .. 14 LE

قرص واحد يومياً في نفس المعاد لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام ثم يبدأ مرة أخرى
هتبدأ بالأقراص البيضاء ثم الأقراص الحمراء و يستمر العلاج لمدة ٣ شهور
لو الدورة بتيجي هتبدأ في خامس يوم من الدورة حتى لو الدم لسة بينزل
لو الدورة مش بتيجي هتبدأ على طول
هذا الدواء لا يستخدم لمنع الحمل

لازم يتعمل اختبار حمل قبل استخدام الدواء لانه قد يسبب تشوهات للجنين

لا تستخدم هذه الأقراص في حالة وجود

- Heart disease (IHD or HTN)
- DM
- Breast cancer
- Endometrial cancer
- Thrombo-embolism (DVT)
- Pregnancy
- Liver disease

Sexual stimulants

Presentation

نقص المتعة الجنسية عند السيدات خصوصاً كبار السن و مرضى السكر و بعد الولادة

Treatment

Tricogyn gel 20 LE

جل داخل المهبل قبل الجماع بنصف ساعة

Senile vaginitis & vaginal dryness
الالتهاب و الجفاف المهبلي بعد سن اليأس

Presentation

offensive vaginal secretions & painful intercourse due to vaginal dryness

التهاب المهبل بعد سن اليأس يأتي بافرازات من المهبل + آلام أثناء الجماع بسبب جفاف المهبل

Treatment

1. Local estrogen preparation
   Premarin vaginal cream 24 LE
   مرة واحدة يومياً لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام ولا يكرر الا عند اللزوم
2. Lubricant gel
   K-Y gel 20 LE
   Free step gel 12 LE
   جل قبل الجماع مباشرة لتقليل الجفاف
3. Anti-septic vaginal douching
   Tantum rosa sachets 4.5 LE
   كيس على لتر ماء دافئ لتشطيف المهبل مرة واحدة يومياً

Safe drugs during pregnancy & Lactation
الأدوية الآمنة أثناء الحمل و الرضاعة

قواعد عامة عند وصف الأدوية في الحمل أو الرضاعة

- تجنب وصف الأدوية بقدر الامكان خصوصاً في أول ٣ شهور من الحمل 1st trimester
- استخدم الأدوية فقط اذا كانت Benefits أكبر من Risks
- استخدم local preparations قبل اللجوء الى systemic drugs
- عند استخدام systemic drugs استخدم أقل جرعة ممكنة

Category	Pregnancy آمن في الحمل	Breast-feeding آمن في الرضاعة
Antibiotics المضاد الحيوي	**1. Penicillins** **2. Cephalosporins** **3. Erythromycin** Tetracycline – Quinolones – Aminoglycoside - Chloramphenicol ممنوعين في الحمل و الرضاعة	
	<u>Nitrofurantoin</u> **Uvamine retard** caps كبسولات لالتهابات مجري البول آمنة في **الحمل** فقط من الحمل<u>الشهر الأخير</u> ماعدا	
Analgesics المسكنات	**Paracetamol** <u>المسكن و خافض الحرارة الأكثر أماناً في الحمل و الرضاعة</u> <u>NSAIDS</u> e.g. Brufen – cataflam يمكن استخدامها في **الحمل** أثناء 2nd trimester فقط	

Cough أدوية الكحة	تستخدم أدوية الكحة المتكونة من أعشاب طبيعية فقط **Guava** syrup **Bronchicum** syrup
Cold & Flu دور البرد	1. Rest & Hot drinks الراحة و المشروبات الدافئة أهم حاجة 2. Saline nasal drops for nose congestion **Otrivin Baby Saline** (3 LE) نقط للأنف ٣ مرات في اليوم (آمن تماما لاحتقان الأنف لأنه عبارة عن مياة و ملح) 3. Paracetamol **Panadol – Abimol** مسكن و خافض حرارة 4. Cough herbal preparations
Diarrhea الاسهال	1. Drink plenty of water & juice تشرب مياة و عصاير كتير عشان ما يحصلش جفاف 2. Avoid having milk & full-cream yogurt ابعد عن اللبن و الزبادي كامل الدسم 3. BRAT diet نظام أكل بيمسك البطن **Banana** الموز **Rice** الأرز **Apple** التفاح **Toast / Tea** التوست أو الشاي 4. Anti-diarrheal drugs **Antinal** caps (5 LE) كبسولة ٣ مرات يومياً **Kapect** susp (2.5 LE) **Smecta** susp (7 LE) ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Constipation الامساك	١. تشرب مية كتير ٢. كوب من اللبن يومياً بيجيب نتايج كويسة جداً ٣. الاكثار من الخضار و الفاكهة خصوصاً الخس و الطماطم ٤. الملينات Laxatives **Lactulose** syrup (5.5 LE) ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً Picolax drops (2 LE) ١٥ نقطة قبل النوم - جميع الملينات ممنوعة في الحمل غير الثابت - يفضل عدم اللجوء للملينات في الحمل الا للضرورة - معظم الملينات ممنوعة في الحمل لأنها قد تؤدي الي الولادة المبكرة ماعدا الأنواع المذكورة فوق
Itching & allergy الحساسية و الهرش	**Topical preparations** 1. **Micort** cream 2. **Panthenol** cream **Systemic drugs** 1. Loratadine **Lorano** tab (19 LE) **Claritine** tab (23 LE) 2. Chloropheniramine **Allergyl** tab (3 LE) 3. **Clemastine** Tavegyl tab (7 LE) **Tavegyl** amp (5 LE) Fexofenadine **Fexon** 120 tab (7.5) **Telfast** 120 tab (30) Avil ampoules & tablets (pheniramine) غير آمن في الحمل و الرضاعة
Hemorrhoids البواسير	**Proctoglyvenol** suppositories (4 LE) **Neohemorrhan** Cream (3 LE) دهان داخل و خارج فتحة الشرج ٢ – ٣ مرات يومياً

Heartburn الحموضة	1. <u>**Instructions**</u> ▪ تقسم كل وجبة على مرتين ▪ تقلل من الحراق والمسبك و المقلي و الشوكولاتة و الشاي ▪ تقلل من شرب المياة وسط الأكل و تخليه بين الوجبات ▪ ممنوع الأكل قبل النوم مباشرة ▪ تحط مخدتين تحتها و هي نايمة 2. <u>Antacids</u> **Mucogel** ملعقة كبيرة بعد الأكل ٣ مرات يومياً **Rani eff.** كيس على نصف كوب ماء عند اللزوم 3. <u>**H2 antagonists**</u> في حالة الضرورة **Ranitidine** 150 tab (9.5 LE) **Zantac** 150 tab (20 LE) قرص قبل النوم <u>PPI e.g. omeprazole are contraindicated</u>	
Distension الانتفاخ	**Disflatyl** tablets قرص للمضغ ٣ مرات يومياً	
Insomnia الأرق	**Adwisomn** caps (5.5 LE) **Donormyl** tab (9 LE) كبسولة قبل النوم عند اللزوم	---
Nausea & vomiting الغثيان و الترجيع	Cortigen B6 amp حقنة عضل مرة واحدة عند اللزوم **Navidoxine** tab (10 tab .. 14 LE) **Ezadoxine** tabs (20 tab..10 LE) **Emetrex** tab (10 tab..6.5 LE) قرص قبل النوم (آمنة جداً) <u>Primperan tab (Metoclopramide) → Class B</u> لكن عليه خلاف لذلك يفضل عدم وصفه	

Anti-Fungals مضادات الفطريات	▪ يمكن استخدام الكريمات الموضعية فقط مثل Miconaz – Daktarin – Daktacort ▪ ممنوع استخدام الأدوية systemic
Anti-Helminthes أدوية الديدان	ممنوعة بكل أنواعها مثل Fluvermal – Bendax - Vermizole
Bronchial asthma حساسية الصدر	كل أدوية الحساسية الصدرية آمنة مع الحمل بما فيها Systemic steroids
Abti-hypertensives أدوية الضغط	**Aldomet** tab هو دواء الضغط الوحيد المستخدم في الحامل لكن لا يصفه الا طبيب القلب أو النسا
DM أدوية السكر	أدوية السكر التي تؤخذ بالفم ممنوعة بكل أنواعها فالحمل ويتم تحويل الحامل إلى **الانسولين**
Anti-epileptics أدوية الصرع	أدوية الصرع ممنوعة في الحمل
Skin whitening كريمات تفتيح البشرة	استخدام المستحضرات المحتوية على مادةممنوع **Hydroquinone**

Contraception
منع الحمل

قبل تحديد الطريقة المناسبة لمنع الحمل اسأل ٦ أسئلة

1. Age ?
2. Have children ?
3. Breastfeeding ?
4. Contraception period ?
5. Medical disease ?
6. Menstrual pattern ?

وسائل منع الحمل المناسبة للظروف المختلفة

١. **البنات حديثي الزواج و أقل من ٣٥ سنة**
أقراص منع الحمل COC (ممنوع استخدام اللولب IUD)
٢. **السيدات أكبر من ٣٥ سنة**
يفضل استخدام اللولب IUD
٣. **السيدات أثناء الرضاعة**
أقراص منع الحمل POPs (بعد ٦ أسابيع من الولادة)
٤. **مريضة السكر أو القلب**
يفضل استخدام وسائل منع الحمل الميكانيكية مثل الواقي

Combined Oral Contraceptives (COCs)

➤ Trade names

Microcept tab	21 tab .. 0.65 LE
Yasmin tab	21 tab .. 39 LE
Gynera tab	21 tab .. 17 LE

قرص واحد يومياً في معاد ثابت لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ ايام
يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة و يفضل أول يوم

لازم يتعمل اختبار حمل قبل استخدام حبوب منع الحمل
لانها بتسبب تشوهات للجنين في حالة وجود حمل

لا تستخدم هذه الأقراص في حالة وجود

- Heart disease (IHD or HTN)
- DM
- Breast cancer
- Endometrial cancer
- Thrombo-embolism (DVT)
- Pregnancy
- Liver disease
- Migraine
- Epilepsy

كيف يتم التصرف في حالة نسيان الجرعة ؟

نسيان قرص واحد

- متاخده لما تفتكر وتكمل الايام اللي بعدها عادي
- لو افتكرت ساعة معاد القرص الجديد ممكن تاخد الاتنين مع بعض
- مفيش داعي لاستخدام أي وسيلة منع حمل اضافية

نسيان قرصين أو أكثر

- متسيب القديم و تاخد اخر حباية فاتتها و تكمل الايام اللي بعدها عادي
- **متوقف العلاقة الزوجية** أو تستعمل **وسيلة منع اضافية** لمدة ٧ أيام
- لو الحبوب اللي باقية في الشريط بعد الحباية المنسية **أقل من ٧**

  متخلصهم و تاخد الشريط الجديد على طول بدون ما توقف ٧ ايام
- لو الحبوب اللي باقية في الشريط بعد الحباية المنسية **٧ أو أكثر**

  متخلصهم و توقف ٧ ايام و بعدين تاخد الشريط الجديد
- لو الحبوب المنسية من اول ٧ في الشريط + علاقة في خلال ٧ ايام قبل بدأ الحبوب

  لازم تستخدم وسيلة منع حمل فورية زي كونترابلان و تكمل عادي

ملحوظات هامة عند تناول أقراص COC

- قبل العمليات الجراحية

  يجب توقف تناول الحبوب قبل العمليات بإسبوعين
- في حالة تناول مضاد حيوي Penicillins Or Cephalosporins
  - ✓ لازم تتاخد قبل حبوب منع الحمل بساعتين
  - ✓ يجب استخدام وسيلة منع حمل اضافية مثل الواقي

Progesterone Only Pills (POPs)

Microlut tab 35 tab .. 10 LE

قرص واحد يومياً في معاد ثابت يؤخذ بدون توقف

يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة ويفضل أول يوم أو بعد ٦ أسابيع من الولادة في حالة الرضاعة

(يستخدم هذا النوع في السيدات اللي بترضع عشان مالوش تأثير على الرضاعة)

كيف يتم التصرف في حالة نسيان الجرعة ؟

Pill is considered missed if taken **> 3** hours after usual time

اخر حباية تاخد لما تفتكرها + توقف العلاقة الزوجية أو استخدام واقي **يومين**

Emergency Contraception

توجد أقراص تستخدم كوسيلة فورية لمنع الحمل في حالة وجود علاقة زوجية غير مخطط لها و غير مصحوبة باستخدام أي وسيلة من وسائل منع الحمل

Contraplan II 2 tab .. 4.5 LE

قرصين مرة واحدة أو قرص الآن يكرر بعد ١٢ ساعة

(يجب استخدامه خلال ٣ – ٥ أيام من العلاقة فقط)

Progesterone IM injections

Depo-Provera vial 8.5 LE

حقنة عضل كل ٣ شهور

يجب توقف العلاقة الزوجية أو استخدام وسيلة منع حمل اضافية لمدة *اسبوعين* بعد بدأ الحقنة حتى يبدأ مفعولها

يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة ويفضل أول يوم أو بعد ٦ أسابيع من الولادة في حالة الرضاعة

(يستخدم هذا النوع في السيدات اللي بترضع عشان مالوش تأثير على الرضاعة)

الآثار الجانبية الشهيرة لحقن Depo-provera

- صداع – دوار – تقلبات مزاجية – اكتئاب – تورم و ألم بالثديين
- عدم انتظام الدورة الشهرية + حدوث نزيف خفيف متقطع بالشهور الأولى
- **انقطاع الدورة الشهرية Amenorrhea**

لا يدعو ذلك للقلق فبعد العام الأول من استخدام الحقن ٥٠ % من السيدات يحدث لهم انقطاع في الدورة الشهرية. و لا يعنى ذلك احتباس دم الدورة الشهرية في الرحم كما تعتقد بعض السيدات و لكن لا يتم تكوين دم الدورة الشهرية في الرحم من الأصل بسبب أن الحقن أدت إلى منع عملية التبويض وبالتالي لا يحدث زيادة في سمك بطانة الرحم و التي تتساقط بعد ذلك

- **تأخر حدوث الحمل لفترة بعد توقف الحقن Delayed fertility**

متوسط هذه الفترة من ٨ – ١٠ شهور بعد آخر حقنة

و يرجع ذلك إلى تأخر عودة عملية التبويض إلى حالتها الطبيعية حيث أن الحقن ممتدة المفعول فان مفعول أخر حقنة يتم أخذها قد يأخذ بعض الوقت كي ينتهي و يختلف ذلك من سيدة لأخرى (في بعض الحالات النادرة قد تحتاج السيدة سنتان لاستعادة القدرة على الحمل) و يجب التأكيد على أن هذا التأخير في استرجاع السيدة للخصوبة ليس له علاقة بمدة استخدام الحقن

Lactation Amenorrhea Method
الرضاعة كوسيلة طبيعية لمنع الحمل

كيف تكون الرضاعة وسيلة لمنع الحمل ؟

- بعد الولادة تبدأ عملية الرضاعة و التي تؤدي لتحفيز افراز هرمون Prolactin و الذي لديه تأثير مثبط للهرمونات المسئولة عن التبويض و بالتالى تعتبر الرضاعة بعد ولادة طفل جديد وسيلة منع للحمل طبيعية لخلق فترة كافية لاهتمام الأم بالطفل المولود قبل أن يحدث حمل آخر

عند توافر الشروط المطلوبة ماهي فعالية هذه الطريقة في لمنع الحمل ؟

- تبلغ فعالية هذه الطريقة عند توافر كل الشروط ٩٨% لكن تفضل الكثير من السيدات استخدام وسيلة منع حمل اضافية بعد الولادة لضمان عدم حدوث حمل

ماهي الشروط المطلوبة في الرضاعة لكي تكون وسيلة فعالة لمنع الحمل ؟

1. **Full breastfeeding**

- يجب أن تكون الرضاعة الطبيعية هي **الوسيلة الوحيدة** التي يحصل بها الطفل على غذائه و يجب أن يكون الطفل يحصل على الرضاعة **عند الطلب** أو على الأقل بمعدل رضعة كل ٤ ساعات نهاراً و كل ٦ ساعات ليلاً
- ادخال الطعام وبدأ فطام الطفل يقلل من فعالية هذه الطريقة بشكل كبير
- استخدام مضخات تفريغ الثدي يقلل من فعالية هذه الطريقة و ليس بديلاً عن امتصاص الطفل لأن امتصاص الطفل يلعب دوراً أساسياً في فعالية هذه الطريقة

2. **No menstruation**

- تظل هذه الطريقة فعالة طالما لم يبدأ الطمث في فترة ما بعد الولادة نزول الدورة علامة واضحة لبدأ عملية التبويض و احتمال حدوث حمل لكن هذا لا يحدث عادة إلا بعد ٦ أشهر من الولادة لكنه قد يحدث قبل ذلك في حالات عديدة
- نزول الدم في خلال ٦٠ يوم بعد الولادة شئ طبيعي و لا علاقة له بالطمث

3. **Giving birth less than 6 month ago**

- تعتبر هذه الطريقة فعالة في خلال ٦ أشهر فقط بعد الولادة حيث تزداد احتمالات حدوث حمل بعد ذلك و قد تفقد هذه الوسيلة فعاليتها في فترة أقل من ذلك

اذا حدث حمل اثناء رضاعة الطفل الأول كيف يتم التصرف في هذه الحالة ؟

- لا يوجد ضرر من اكمال الرضاعة الطبيعية في حالة حدوث حمل جديد أثناء الرضاعة لكن يفضل ألا تستمر الرضاعة بعد **الشهر الخامس** كما يجب :
  ١. يجب الاهتمام بالتغذية جيداً
  ٢. قد تزداد انقباضات الرحم في الشهور الأخيرة من الحمل لكنها لا تكون كافية لحدوث Preterm labor و بالتالي لا يوجد أي قلق منها إلا في الحالات المعرضة لحدوث ولادة مبكرة و يحدد ذلك الطبيب المعالج

لذلك يفضل الكثير من الأطباء **البدء في فطام الطفل بشكل كامل** اذا كان في سن يسمح بذلك أو الاعتماد على اللبن الصناعي حتى يمكن فطام الطفل بشكل كامل

Obstetric hemorrhage
النزيف أثناء الحمل

Bleeding in early pregnancy

النزيف في النصف الأول من الحمل (أول ٢٠ أسبوع)

- **Causes** :
  1. Abortion
  2. Vesicular mole
  3. Ectopic pregnancy

Ante-partum hemorrhage

النزيف في النصف الثاني من الحمل (آخر ٢٠ أسبوع)

- **Causes** :
  1. Accidental hemorrhage (placental abruption)
     Usually presented by painful, dark bleeding or abdominal pain
  2. Placenta previa
     Usually presented by painless, bright red vaginal bleeding

Post-partum hemorrhage

النزيف بعد الولادة

- **Causes** :
  1. Atonic PPH
     Usually presented by intermittent gushing of dark blood
  2. Traumatic PPH
     Usually presented by continous dribbling of bright red blood

General management of obstetric hemorrhage
التعامل مع حالة النزيف أثناء الحمل

١. ركب ٢ كانيولا مقاس كبير (خضراء)
٢. علق زجاجتين محلول ملح ٠.٩% أو رينجر
٣. أضف للمحلول أمبولات لوقف النزيف Dycinone & Kapron

دورك الأساسي كممارس عام في حالات نزيف الولادة هو تحضير الحالة
و انعاشها مع تحويلها بسرعة لأقرب مستشفى أو طلب نائب النسا
Resuscitate & Refer

Any female in child-bearing period presented by vaginal bleeding without history of pregnancy → Pregnancy test should done

لو المريضة في سن الحمل و جاية بنزيف و بتقول انها مش حامل
قد يلجأ طبيب النسا بعد استبعاد عدة أسباب إلي عمل اختبار حمل

لأنه قد يكون حمل غير شرعي بدون علم المريضة أو بعلمها مع عدم علم الأهل
و في الحالة التانية قد يطلب اختبار حمل في الدم بدون ابلاغ الأهل
هذا الأمر نادر الحدوث في المجتمع الشرقي لكنه وارد و قابل الكثير من أطباء النسا حالات مشابهة

Ectopic pregnancy
الحمل خارج الرحم

Usually presented by **pain** NOT bleeding
غالباً بتيجي بألم في البطن مش بنزيف

Any acute abdominal pain in a female in child bearing period is ectopic pregnancy until proved otherwise
pregnancy test & pelvi-abdominal U/S must be done

أي ألم شديد في البطن في واحدة في سن الحمل يعتبر حمل خارج الرحم حتى يثبت العكس و لازم تعمل اختبار حمل و أشعة على البطن و الحوض لاستبعاد حدوثه

EVEN if no missed period
حتى لو الدورة الأخيرة نزلت

EVEN if using IUD or contraceptives
حتى لو مركبة لولب أو بتاخد حبوب منع الحمل
بالعكس ده اللولب بيزود احتمالات حدوثه

بعض أطباء النسا يظل الاحتمال قائم عندهم حتى لو المريضة غير متزوجة لأن هناك قاعدة معروفة كما يقول كثير من أساتذة النسا و الولادة أنه لا يوجد حسن نية في قسم النسا

Labor pain
آلام الولادة (الطلق)

	False labor pain	True labor pain
Contractions الانقباضات	Irregular & different in length & power انقباضات غير منتظمة و تختلف في القوة و المدة و تقل قوتها بمرور الوقت	Regular ↑ in frequency, length & power انقباضات منتظمة و مع الوقت تزيد في القوة و المدة و تتقارب من بعضها
Cervical dilatation اتساع عنق الرحم	No dilataion	Present
Pain	Lower abdomen only في البطن من تحت فقط	Usually radiate to lower back بيسمع في أسفل الظهر
Analgesics تأثير المسكن	Relieve pain الألم بيخف مع المسكن	No effect المسكنات ملهاش تأثير

Pre-eclampsia
تسمم الحمل

Presentation

- A disease that occur after 20 week of pregnancy characterized by :
  1. Blood pressure >140/90 (in two separate readings)
  2. Proteinuria
  3. With or without Edema
- It's is a disease of signs & presence of symptoms indicate severity

- **Symptoms include**
  1. Headache
  2. Blurred vision
  3. Epigastric pain
  4. Persistent vomiting
  5. Oliguria
- **Pregnancy-induced hypertension**
  High blood pressure after 20 week with NO proteinuria
- **Eclampsia**
  Life threatening tonic-clonic convulsion on top of pre-eclampsia

Treatment

1. **Measuring blood pressure is a routine practice for any pregnant ♀**

قياس الضغط فحص روتيني لازم يتم لأي واحدة حامل سواء بتشتكي من حاجة أو لا

في حالة الضغط العالي اطلب تحليل بول عشان تشوف في بروتين في البول ولا لأ

- لو طلع موجود حولها لأقرب مستشفى
- لو طلع مفيش هتمشي المريضة و تقولها تتابع ضغطها مع دكتور النسا بتاعها

2. **The only definitive treatment for pre-eclampsia is**
   Termination of pregnancy.

Toxoplasmosis
داء القطط

Presentation

- مرض فطري ينتقل في معظم الحالات من اللحم المصاب الغير مطهي بشكل جيد و نادراً عن طريق التعامل مع فضلات القطط
- **احتمالات اصابة الحامل بالتوكسوبلازما** نادرة وتتطلب وجود Recent infection
- **مضاعفات المرض في الحمل تتضمن** : الاجهاض و عيوب الخلقية بالطفل
- **التشخيص عن طريق** +ve toxoplasma IgM التي تعني Recent infection

Treatment

Rovamycin 3 million IU — 24 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أسابيع

هل يفضل عدم تربية البنات للقطط بشكل عام ؟

لا، انتقال المرض من الأم للجنين و حدوث المشاكل يتم فقط في حالة الاصابة الحديثة بالمرض و بالتالي حتى لو التقطت البنت المرض فلن يؤثر ذلك على جنينها مستقبلاً الا لو اصيبت به قبل الحمل مباشرة أو أثنائه

هل يجب التخلص من القطط أثناء الحمل في حالة تربيتها ؟

لا، و لكن يفضل عدم التعامل مع القطط و فضلاتها أثناء الحمل

Emesis gravidarum
قئ الصباح في الحمل

Presentation

- الغثيان و القئ في الحمل خصوصاً في الصباح (Morning sickness)
- يعتبر أشهر العلامات المبكرة للحمل
- يبدأ بنهاية الشهر الأول و ينتهي بنهاية الشهر الثالث
- لا يؤثر على الحالة العامة للمريضة و غير مصحوب بالجفاف

أي ست متحوزة حديد بتشتكي من غثيان أو ترجيع
لازم يتعمل اختبار حمل

قد يكون الترجيع بسبب مشكلة أخرى مصاحبة للحمل مثل

- ✓ في سخونية أو وجع في الجنب ؟ **Upper UTI**
- ✓ في اسهال ؟ **Gastroenteritis**

Treatment

غالباً تنتهي المشكلة بنهاية الشهر الثالث ولا تحتاج لعلاج الا في حالة شكوى المريضة

1. Instructions

- طمأن المريضة و فهمها ان دي حاجة طبيعية في أي واحدة حامل
- وجبات صغيرة غنية بالنشويات و تبعد عن الدهون عشان بتزود الغثيان
- تلبس ملابس واسعة و مريحة
- تشرب سوائل على قد ما تقدر

2. Drugs في حالة الضرورة

- **Cortigen B6** 100 ampoule

حقنة عضل الآن ولا تكرر

- **Navidoxine** tab — 10 tab .. 14 LE
  Ezadoxine tab — 20 tab..10 LE
  Emetrex tab — 10 tab..6.5 LE

قرص قبل النوم

Hyperemesis gravidarum
القئ المفرط في الحمل

Presentation

- حالة نادرة فيها قئ مستمر و شديد يؤثر على الحالة العامة للمريضة أو مستمر بعد أول ٣ شهور
- الست هتقولك مفيش حاجة بتفضل في بطني و برجع طول اليوم

\+ **Sign of dehydration**

Delayed skin turgor – Sunken eye – thirst – dry tongue

Treatment

1. **Cannula** + IV **fluids** (Ringer or Saline 0.9%) — كانيولا + محاليل
2. **Cortigen B6** أمبول — حقنة عضل
3. **Referral** for admission — حولها لأقرب مستشفى

Stopping or decreasing Lactaion
ايقاف أو تقليل إدرار اللبن

Presentation

ممكن يتجمع لبن في صدر الأم غير مرغوب فيه بعد فطام الطفل أو بعد الاجهاض
الأم بتيجي تقولك أنا عايزة أنشف صدري أو بتشتكي من ألم في صدرها
بسبب ان اللبن مش بينزل و عامل احتقان

Treatment

1. Instructions

- حمالة الصدر مقاسها مريح مش ضيق عشان ما تمنعش نزول اللبن و تزود الاحتقان
- دش ماء دافئ أو كمادات دافية ٣ مرات يومياً تساعد على تقليل اللبن
- هتفضي كمية بسيطة من اللبن المتجمع في صدرها يومياً (كافية لتقليل الاحتقان)

ممنوع تفضي صدرها بالكامل عشان ده يبعت اشارة للمخ فيزود اللبن و يزود المشكلة

2. Anti-Prolactins

- **Cabergoline** — أحسن و أعراضه الجانبية أقل بس غالي

Cabergamoun tab — 2 tab .. 40 LE
Dostinex tab — 2 tab .. 65 LE

قرصين بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

- **Bromocriptine** — أرخص بس أعراضه الجانبية أكتر

Lactodel tab — 20 tab .. 15 LE
Parlodel tab — 20 tab .. 23 LE

لتقليل ادرار اللبن فقط : قرص واحد لا يكرر

لايقاف ادرار اللبن : $\frac{1}{2}$ قرص بعد الأكل / ١٢ ساعة يومين ثم قرص / ١٢ ساعة لمدة يومين

3. In case of breast engorgement and pain

في حالة احتقان الصدر و الألم استخدام كمادات ساقعة + مسكن

4. If signs of inflammation are present suggesting mastitis

Hibiotic 1 gm tab — قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Improving lactation
تحفيز افراز اللبن في الرضاعة

١. الاكثار من شرب الماء (٨ – ١٠ أكوب من الماء يومياً)
٢. تناول المنتجات الغنية بالكالسيوم مثل الألبان و الخضروات مثل الخس و الجرجير
٣. Herbal preparations ↑ milk production

Lactomax caps	30 caps .. 20 LE
Herbana caps	20 caps .. 17.5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

Breast care during lactation
العناية بالثدي أثناء الرضاعة

- ارضاع الطفل باستمرار هو افضل طريقة لمنع احتقان الثدي
  في حالة التوقف عن الرضاعة ليوم أو أكثر يفضل عصر الثدي لمنع تجبن اللبن و احتقان الثدي و الذي قد يؤدي لحدوث خراريج
- تشققات حلمة الثدي Cracked nipples
  - كريم مرطب و أشهرهم

Pure-Lan cream	12 LE
Panthenol cream	4.5 LE

دهان مرتين يومياً على الحلمة مع مراعاة تنظيف الحلمة جيداً قبل الرضعة التالية

  - في حالة الاشتباه بوجود التهاب بكتيري يستخدم كريم مضاد حيوي

Fuciderm cream	6 LE

دهان مرتين يومياً على الحلمة مع مراعاة تنظيف الحلمة جيداً قبل الرضعة التالية

- التهاب و احتقان الثدي Engorged breast & Mastitis
  لو علامات احتقات أو التهاب الثدي موجودة مثل احمرار – ألم – سخونة بالجلد
  يفضل البدأ بمضاد حيوي لمنع حدوث خراج بالثدي

Hibiotic 1 gm tab	قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Urine pregnancy test
اختبار الحمل المنزلي

- **ماهي فكرة عمل اختبار الحمل المنزلي ؟**
  - يعتمد اختبار الحمل المنزلي على قياس نسبة هرمون HCG في البول و الذي يتم افرازه من البويضة المخصبة بعد التصاقها بجدار الرحم و يظهر الهرمون في الدم أولاً ثم في البول و ذلك بعد ٦ – ١٢ يوماً من ovulation

- **متى يمكن عمل اختبار الحمل المنزلي ؟**
  - يمكن عمل الاختبار بعد يومين من تأخر الدورة لكن يفضل الانتظار أسبوع بعد ميعاد نزول الدورة المفترض لضمان عدم حدوث أي خطأ في نتيجة التحليل

- **كيف يتم عمل اختبار الحمل المنزلي ؟**

١. يتم شراء اختبار الحمل المنزلي من أي صيدلية
٢. يفضل عمل الاختبار بأول بول في الصباح
(أعلى تركيز للهرمون يكون موجود في بول الصباح)
٣. يفضل تبول أول قطرات في الحمام ثم قطع التبول و استكماله في كوب تجميع
٤. اغمس شريط اختبار الحمل في عينة البول حسب التعليمات عادةً ٥ ثواني
٥. اخرج الشريط و انتظر كما هو مذكور في التعليمات عادة من ٥ – ١٠ دقائق
٦. تختلف طريقة اظهار النتيجة من نوع لآخر لكن في معظم الأنواع :

<u>أول خط</u> معناه أن الاختبار تم بصورة سليمة (control)
<u>ثاني خط</u> معناه وجود حمل (test)

✓ <u>ظهور خط واحد يعني</u> : عدم وجود حمل (سلبي)
✓ <u>ظهور خطين يعني</u> : وجود حمل (ايجابي)
✓ <u>عدم ظهور أي خطوط يعني</u> : خطأ في الاختبار

(بعض الانواع يظهر بها علامة (+) و تعني وجود حمل أو (–) و تعني عدم وجود حمل)

- **ماهي دقة اختبار الحمل المنزلي ؟**
  - دقة اختبار الحمل المنزلي ٩٠% في أول يوم بعد تأخر الدورة و ٩٧% بعد أسبوع

- **ماذا أفعل اذا ظهرت نتيجة موجبة ؟**
  - يفضل زيارة الطبيب لعمل اختبار حمل في الدم للتأكد من النتيجة B-HCG quantitative blood test

- **ماذا أفعل اذا ظهرت نتيجة سالبة ؟**
  - يفضل اعادة الاختبار بعد ٣ أيام

- **في بعض الاختبارات النتيجة تكون سالبة لكن بعد ساعة او اكثر يظهر خط ثاني خفيف جدا فهل هذا يعني وجود حمل ؟**

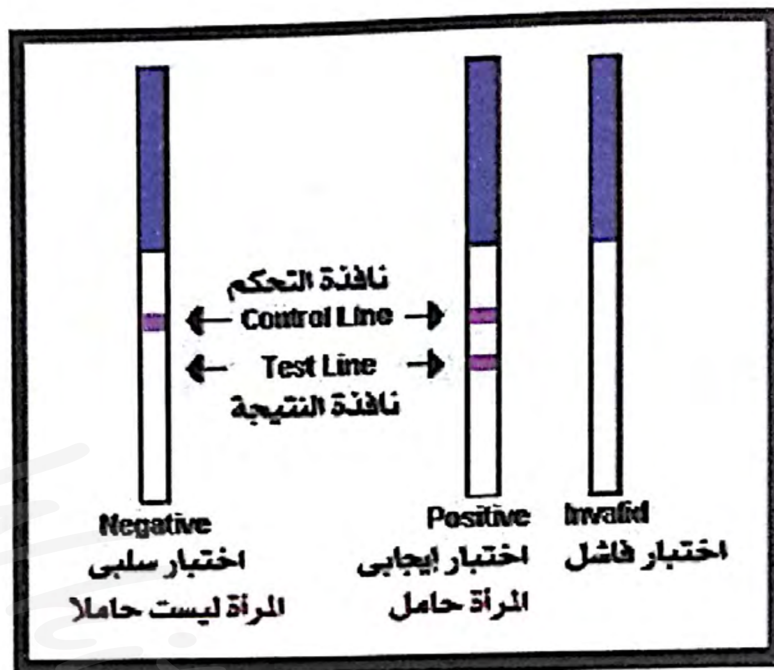
لا يؤخذ بما يظهر على شريط الاختبار بعد المدة المحددة على العلبة و التي تتراوح غالباً بين ٥ – ١٠ دقائق لأنه أحياناً قد يظهر خط يسمي (evaporation line) و هو يعطي نتيجة ايجابية اذا انتظرت وقت أطول من المسموح به مع عدم وجود حمل وفي كل الأحوال يفضل اعادة الاختبار بعد ٣ أيام

- **هل اختبار الحمل في الدم أدق من تحليل البول ؟**
  - نعم ، اختبار الحمل بالدم أكثر دقة
  - يوجد نوعين من اختبار الدم في الحمل :
    1. Qualitative B-HCG blood test
    2. Quantitative B-HCG blood test و ده الأدق

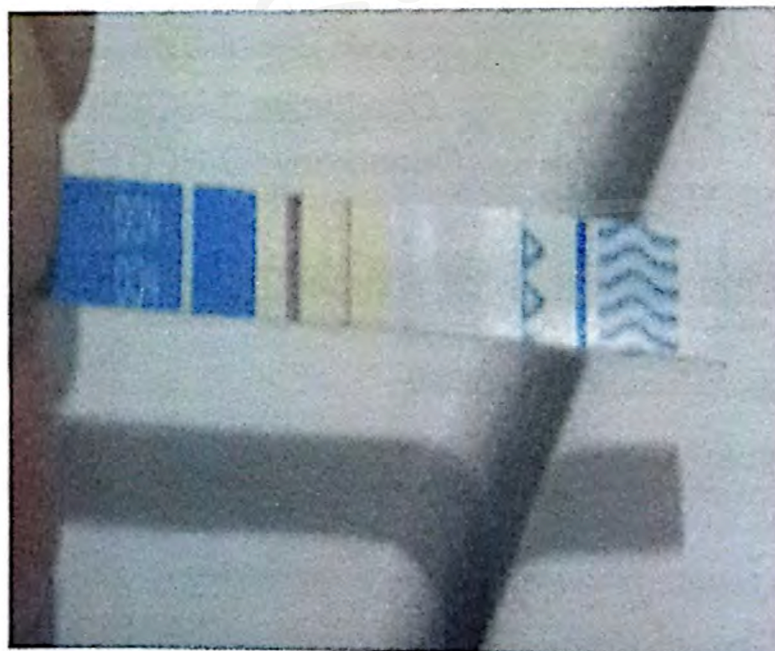
- **هل تؤثر أدوية الخصوبة مثل Clomid أو أقراص Progesterone على الاختبار ؟**
  - لا تؤثر

- **هل تؤثر المسكنات أو المضادات الحيوية أو حبوب منع الحمل على الاختبار ؟**
  - لا تؤثر

- **هل يؤثر وجود التهابات في مجري البول على نتيجة الاختبار ؟**
  - لا تؤثر



أنواع نتائج اختبار الحمل المنزلي



اختبار حمل ايجابي

Pediatrics

الأطفال

Tonsillitis
التهاب اللوز

Criteria of Bacterial Tonsillitis
- Age : 2-12 years (usually >4 years)
- Toxic-look
- High-grade fever
- Enlarged tender cervical LN
- Red spots over pharynx

Treatment

1. Analgesic & Antipyretic

استخدام الكمادات الباردة هو أهم خطوة لخفض الحرارة
يجب وضع الكمادات على (الرقبة – تحت الابطين – الجبهة – الأربية)

كيفية اختيار خافض الحرارة أو المسكن المناسب في الأطفال
- أقل من ٦ شهور : Paracetamol فقط
- من ٦ شهور – سنة : Paracetamol أو Ibuprofen
- أكبر من سنة : Paracetamol أو Ibuprofen أو Declophenac

- **Ibuprofen**
  Brufen 100 mg/5ml syrup — 6 LE

الجرعة في الأطفال : 10 - 15 mg/Kg/day
للتسهيل

$\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 4 - 6 hours)
الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٤ – ٦ ساعات لحد ماتنزل الحرارة

- **Paracetamol**
  Cetal suppositories — 5 supp .. 1.5 LE
  Pyral suppositories — 5 supp .. 1.5 LE

لبوسة كل ٦ ساعات لحد ما تنزل الحرارة

Cetal syrup 2.5 LE
Pyral syrup 2.5 LE
Tempra syrup 3.5 LE

الجرعة في الأطفال : 10 - 15 mg/Kg/day
للتسهيل أي شراب Paracetamol

$\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 4 - 6 hours)
الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/4) و تعطى الجرعة كل ٤ – ٦ ساعات لحد ماتنزل الحرارة

- **Declophenac Na**

Dolphin 12.5 supp 5 supp .. 2.5 LE
Dolphin 25 supp 5 supp .. 3 LE

الأطفال أقل من سنتين : لبوسة ١٢.٥ مجم كل ١٢ ساعة أو عند اللزوم
الأطفال أكبر من سنتين : لبوسة ٢٥ مجم كل ١٢ ساعة أو عند اللزوم

For high grade fever (>38.5) → IV paracetamol
Injectmol 100 ml vial (15 LE)
Perfalgan 100 ml vial (22 LE)
١ سم لكل كجم (بحد أقصى ٥٠ سم) و تعطى على مدار ساعة

2. Antibiotics

For mild bacterial tonsillitis/pharyngitis
لو مفيش صديد غالباً بنعطي شراب

- **Ampicillin/sulbactam**

Unasyn 250 mg/5ml susp 33 LE
Unictam 250 mg/5ml susp 21 LE

الجرعة في الأطفال : 50 - 150 mg/Kg/day
للتسهيل

250 susp → $\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)
الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

- **Azithromycin**

Zithrokan 200 susp	15 LE
Xithrone 200 susp	17 LE
Zithrodose 200 susp	15 LE

الجرعة في الأطفال : 10 mg/Kg/day
للتسهيل

200 susp → $\frac{BW}{4}$ per dose (given once daily)

الجرعة تساوي (الوزن/4) و تعطى مرة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة لمدة ٥ أيام

- **Amoxicillin/clavulanic**

Megamox 228 , 457 susp	23 , 35 LE
Hibiotic 230 , 460 susp	15 , 23 LE
Augmentin 156 , 312 , 457 susp	18 , 28 , 37 LE
Curam 156 , 228 , 312 , 457 susp	14 , 17 , 21 , 30 LE

الجرعة في الأطفال في معظم المصادر : 25 – 45 mg/Kg/day
(بعض الكتب بتقول الجرعة : 60 – 90 mg/Kg/day)
الجرعات ١٥٦ و ٢٢٨ و ٣١٢ تعطى كل ٨ ساعات .. أما ٤٥٧ تعطى كل ١٢ ساعة
للتسهيل

- 156 susp → $\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

- 228 susp → $\frac{BW}{3}$ per dose (divided every 8 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

- 312 susp → $\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 8 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

- 457 susp → $\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 12 hours)

  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

For Follicular tonsillitis

لو في صديد على اللوز غالباً بندي حقن لمدة ٣ أيام ثم نكمل شراب لمدة ٤ أيام

Unasyn 375 , 750 , 1500 mg vial	8 , 12 , 17 LE
Unictam 375 & 750 , 1500 mg vial	4 , 6 , 11 LE
Sulbin 375 & 750 , 1500 mg vial	4 , 6 , 6.5 LE

الجرعة في الأطفال : 150 mg/Kg/day

للتسهيل

- لو أقل من ١٠ كجم : حقنة ٣٧٥ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ ايام
- ١٠ – ٢٠ كجم : حقنة ٧٥٠ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ ايام
- أكثر من ٢٠ كجم : حقنة ١.٥ جم عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ ايام

3. Anti-edematous

لو في احتقان شديد أو تورم في اللوز مع صعوبة في البلع

Maxilase syrup	8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

روشتة لـ Mild tonsillitis + fever in 10 Kg child
Rx/ Cetal supp
لبوسة كل ٦ ساعات + كمادات باردة
Rx/ Curam 228 susp
٣ سم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

روشتة لـ follicular tonsillitis + fever in 15 Kg child
Rx/ Dolphin 25 supp
لبوسة كل ٦ ساعات + كمادات باردة
Rx/ Unictam ٧٥٠ vial
حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام ثم
Rx/ Unictam susp
ملعقة و نصف كبيرة كل ٨ ساعات لمدة ٤ أيام
Rx/ Maxilase syrup
ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً لمدة ٥ أيام

Indications for Tonsillectomy
امتي لازم نشيل اللوز ؟

1. التهاب اللوز أكتر من ٧ مرات في السنة
2. التهاب اللوز أكتر من ٥ مرات في سنتين
3. التهاب اللوز اكتر من ٣ مرات في ٣ سنين
4. التهاب اللوز الذي لا يستجيب للمضادات الحيوية
5. وجود خراج بجانب اللوز (tonsillar & paratonsillar abscess)

ده كلام المصادر المحترمة لكن اللي بيحصل ان معظم الدكاترة بتطلب استئصال اللوز لو الالتهاب بيتكرر أكتر من ٤ – ٥ مرات في السنة

Parasitic infestation in pediatrics
الديدان في الأطفال

Presentation

أشهر الشكاوي اللي بتيجي بيها الأم و تخليك تشك في وجود ديدان

1. Diarrhea & tenesmus — **اسهال** بس الأشهر منه وجود **تعنية** (بيدخل الحمام و يحزق ومابيعملش حاجة)
2. Bloody or mucoid stool — **البراز فيه دم أو مخاط**
3. Abdominal cramps — **مغص** مستمر
4. Drooling — **بيريل** بالليل وهو نايم (من أشهر الشكاوي)
5. Perianal itching (especially with oxyuris) — **بيهرش** كتير عند فتحة الشرج بالليل (أشهر مع الدودة الدبوسية)
6. Anemia — من أشهر أسباب الأنيميا وجود ديدان

عشان تتأكد من وجد ديدان و تعرف نوعها اللي هتدي على أساسه العلاج
لازم تعمل **تحليل براز**

أشهر أنواع الديدان اللي هتقابلها

Entamoeba - Giardiasis – Oxyuris – ascaris – Anklystoma

Treatment

Entamoeba Hystolytica
الأميبا

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

1. Vegetative form

النوع ده من الأميبا سهل القضاء عليه و بيحتاج الجرعة العادية من **Metronidazole**

➢ Trade names

Flagyl 125 mg/5ml susp	4.5 LE
Flagyl 250 , 500 tab	20 tab .. 5.5 , 6 LE
Amrizole 125 mg/5ml susp	3.5 LE
Amrizole 250 , 500 tab	20 tab .. 2.5 , 5 LE

الجرعة في الأطفال : 50 mg/Kg/day

للتسهيل

- Flagyl 125 susp

  الجرعة اليومية (٢ سم / كجم) و تقسم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع
- Flagyl tab لو بيعرف يبلع أقراص

  قرص ٢٥٠ أو ٥٠٠ على حسب الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

2. Cyst form

النوع ده من الأميبا أصعب في القضاء عليه و بيحتاج نوع من الدواء بيتكون من

Metronidazole + Diloxanide

بس ممنوع استخدامه في الأطفال أقل من سنتين

➢ Trade names

Furazol susp	3.5 LE
Dimetrol susp	3.5 LE
Furazol tab	20 tab .. 4.5 LE

- **Furazol susp**
  - الأطفال من ٢ – ٥ سنين : ملعقة كبيرة (٥ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
  - الأطفال من ٥ – ١٠ سنين : ٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
  - الأطفال أكبر من ١٠ سنين : ٣ ملاعق كبيرة (١٥ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
- **Furazol tab** لو بيعرف يبلع أقراص
  نصف قرص أو قرص على حسب السن ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

لو الطفل أقل من سنتين أو Furazol ناقص من السوق و عنده Cyst form هتعمل ايه ؟

هياخد Flagyl لمدة أسبوع ثم يقف أسبوع عشان يستني الأميبا الناتجة من Cysts ثم ياخده أسبوع كمان

Giardiasis

➢ Trade names & Doses

Flagyl 125 mg/5ml susp	4.5 LE
Flagyl 250 , 500 tab	20 tab .. 5.5 , 6 LE

الجرعة في الأطفال : 25 mg/Kg/day
للتسهيل

- **Flagyl 125 susp**
  الجرعة اليومية (1 سم / كجم) و تقسم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع
- **Flagyl tab** لو بيعرف يبلع أقراص
  قرص ٢٥٠ أو ٥٠٠ على حسب الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

Entrobius (Oxyuris)
الدودة الدبوسية

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

➢ Trade names & Doses

❖ Mebendazole

Antiver 100 mg/5ml susp	2 LE
Antiver 100 tab	6 tab .. 1.5 LE

ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

- Flubendazole

Fluvermal 100 mg susp	5 LE
Fluvermal 100 mg tab	6 tab .. 6 LE
Verm-all 100 susp	3 LE
Verm-all 100 tab	6 tab .. 2.5 LE

ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص مرة واحدة أسبوعيا لمدة ٣ أسابيع

- Albendazole

Bendax 100 m/5ml susp	3 LE
Bendax 200 tab	6 tab .. 3.5 LE
Alzental 100 m/5ml susp	2.5 LE
Alzental 200 tab	2 tab .. 1.5 LE

٢٠ سم أو قرصين مرة واحدة أسبوعيا لمدة ٣ أسابيع

١٠ سم مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع(في الأطفال أقل من سنتين)

Ascaris & Anklystoma

➢ Trade names & Doses

- Mebendazole (Anti-ver) & Flubendazole (Fluvermal)

ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص صباحا و مساءاً لمدة ٣ أيام

- Albendazol (Bendax)

٢٠ سم أو قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر

١٠ سم مرة واحدة فقط ولا تكرر(في الأطفال أقل من سنتين)

Gastro-enteritis
النزلة المعوية في الأطفال

Diagnosis

الاسهال و الترجيع يعتبروا الشكوى الأشهر في الأطفال و غالباً بيكونوا بسبب نزلة معوية

الأم بتيجي تشتكي من : **اسهال** (البراز نازل مية أو بيعمل كتير) – **ترجيع** – **سخونية**

COMMON CAUSES OF DIARRHEA IN PEDIATRICS

❖ Non infectious diarrhea

1. Drug-induced diarrhea

المضادات الحيوية خصوصاً Oral ampicillin و الفيتامينات بتعمل اسهال كتير

2. Cow-milk allergy (Lactose intolerance)

اللبن الجاموسي و الصناعي بيحتوي على Lactose

و بعض الأطفال معدتها بتتعب و بتبقى عندها حساسية منه

- **التشخيص** : اطلب PH in stool هتلاقيه Acidic
- **العلاج** : Lactose free formula لبن صناعي خالي من اللاكتوز

❖ Infectious diarrhea

1. **Viral GE**

معظم حالات النزلات لمعوية بتكون فيروسية و أشهر سبب Rotavirus

وبتروح لواحدها و مش بتحتاج مضاد حيوي أهم حاجة مايحصلش جفاف

- Watery yellowish diarrhea (NEVER bloody)

و يقال انه بيبقى عمره مايكون معرق دم الاسهال بتاع النزلة الفيروسية

سايب جداً و **أصفر** بس دي حاجة لا يعتمد عليها و ملهاش أساس علمي

- Low-grade fever + **well appearing child**

ارتفاع بسيط في الحرارة بس الطفل بيجري و بيلعب و شكله مش همدان

(دي الحاجة الأهم في تحديد النزلة فيروسية ولا بكتيرية)

2. **Bacterial GE**
   - Greenish offensive diarrhea (maybe bloody)

     الاسهال البكتيري ممكن ييجي معرق دم و يقال انه بيبقى أخضر و ريحته وحشة بس دي حاجة لا يعتمد عليها و ملهاش أساس علمي
   - High-grade fever + Toxic appearing child

     الحرارة عالية (أكتر من ٣٨.٥) و الواد همدان و عرقان و شكله Toxic

3. **Parasitic GE**

   Diarrhea with bloody or mucoid stool + tenesmus + cramps + NO fever or vomiting

   اسهال أو تعنية لكن مش بييجي مع الاسهال سخونية ولا ترجيع

هتسأل الأم على ايه ؟
الاسهال كام مرة في اليوم ؟ فيه مخاط أو دم ؟
هتسأل على عدد المرات عشان تشوف في اسهال أصلاً ولا لا و تشوف درجته وجود المخاط أو الدم يرشح وجود Bacterial or parasitic cause أو حدوث HUS
في ترجيع ؟ كام مرة في اليوم ؟
هتسأل على عدد المرات عشان تشوفه درجة شدة المشكلة
في كحة أو رشح أو عطس ؟
عشان لو في Influenza دي ترجح حدوث Viral GE
في حرقان في البول ؟ في تغير في كمية البول ؟ في تغير في لون البول ؟
وجود حرقان في البول يرجح وجود UTI ممكن يكون في 2ry GE تغير كمية البول هيعرفك في Oliguria نتيجة لوجود dehydration ولا لأ تغير لون البول يرجح حدوث Hemolytic Uremic syndrome
بيشد في ودنه أو في افرازات بتطلع منها ؟
عشان ده يرجح وجود Otitis Media or externa كسبب للـ 2ry GE
بياخد مضادات حيوية أو فيتامينات ؟
المضادات الحيوية خصوصاً Oral ampicillin و الفيتامينات بتعمل اسهال كتير
بترضعيه لبن جاموسي أو صناعي ؟
ممكن يكون عنده Lactose intolerance

متفحص ايه ؟
(الفحص الروتيني لأي حالة أطفال)

1. Tonsils

فحص اللوز و الحلق عود نفسك عليه في أي حالة أطفال

<u>فايدته ايه في حالة Gastroenteritis ؟</u>

من أشهر أسباب وجود نزلة معوية هو وجود Follicular tonsillitis مع بلع الطفل للصديد الذي يؤدي لاسهال و مغص و سخونية فيما يسمى بـ Tonsil Tummy

2. Chest

تسمع الصدر بالسماعة

3. Heart

تسمع القلب بالسماعة

4. Abdomen

فحص للبطن (palpation + percussion)

5. Signs of dehydration

هتشد جلد البطن و تشوفه بيرجع بسرعة ولا لأ Delayed skin turgor

هتلاقي العين داخلة لجوة من الجفاف Sunken eye

يعني ايه 2ry gastroenteritis ؟

معناه ان GE سببه في الأصل وجود Infection بمكان آخر مثل التهابات مجري البول أو اللوز أو الأذن و بيؤدي لحدوث Gastroenteritis و بالتالي لازم تعالج الحالتين مع بعض (سبب النزلة المعوية + النزلة المعوية نفسها)

يعني ايه HUS ؟

اختصار ممكن تسمعه في عيادة الأطفال لـ Hemolytic Uremic Syndrome

و دي من مضاعفات النزلة المعوية البكتيرية لو لم يتم علاجها بمضاد حيوي

<u>سببها ايه ؟</u>

Bacterial gastroenteritis caused by shigella – E.coli – Typhoid

<u>بنشك فيها امتي ؟</u>

أي حالة Bloody diarrhea لقيت معاها

Hematuria – oliguria – purpura

<u>ايه التحاليل اللي بتأكد التشخيص ؟</u>

✓ <u>CBC</u> → anemia – thrombocytopenia
✓ <u>Serum creatinine</u> → elevated

Emergency treatment

1. For dehydration

علاج الجفاف في الاستقبال

أكتر حاجة نخاف منها في النزلة المعوية و الاسهال هي حدوث الجفاف

كمية السوائل في جسم الأطفال صغيرة و بتتأثر جداً من الاسهال و الترجيع و بيحصلهم جفاف بسرعة و بالتالي مفيش أي حاجة تقلق في النزلات المعوية في الأطفال غير الجفاف طول ما الطفل بيتغذي و بياخد سوائل كتير نكون مطمئنين

Mild dehydration

ممكن نعتمد على العلاج بسوائل معالجة الجفاف فالبيت و ممكن ياخد محلول

Moderate to severe dehydration

لازم ياخد محلول في الاستقبال و مايمشيش الا لما اعالج الجفاف

ازاي احدد درجة الجفاف ؟			
	No or mild	**Moderate**	**Severe**
General conditio	كويس	مشدود	دايخ خالص
Thirst ملهوف على المية ؟	Drink normally بيشرب عادي	Drinking eagerly ملهوف عالمية	Unable to drink مش ملهوف عالمية
Skin turgor	Return rapidly	Return slowly	Very slowly
Sunken eye	No	Moderate	Severe

بنستخدم في علاج الجفاف محلول اسمه **Pansol** و بيعطي كل ١٠٠ مل في ساعة

- Mild dehydration — ٣٠ – ٥٠ مل بانسول / كجم
- Moderate dehydration — ٥٠ – ٧٠ مل بانسول / كجم
- Severe dehydration — ٧٠ – ١٠٠ مل بانسول / كجم
- Shock — ٢٠ مل رينجر / كجم (ممكن تكراره)

2. For vomiting

لو الترجيع شديد هتزود في الاستقبال

Cortigen B6 50 & 100 amp — Amp .. 2 , 2.5 LE

أمبول ٥٠ عضل الآن: الأطفال أقل من ٦ سنين

أمبول ١٠٠ عضل الآن: الأطفال أكبر من ٦ سنين

Home treatment

1. Antibiotic مضاد حيوي

For severe cases

ابدأ بحقن لمدة ٣ أيام ثم كمل بشراب لمدة ٤ أيام

Most commonly used injections are 3rd generation cephalosporins

➢ Trade names & Doses

- **Cefotaxime**

Cefotax 250 , 500 , 1000 vials	5 , 9.5 , 16 LE
Claforan 250 , 500 , 1000 vials	9 , 15 , 26 LE

الجرعة في الأطفال : 50 - 100 mg/Kg/day و تقسم كل ١٢ ساعة

مثلاً : طفل ١٥ كجم = ٧٥٠ مجم يومياً = حقنة ٥٠٠ كل ١٢ ساعة وريد أو عضل

- **Ceftriaxone**

Ceftriaxone 250 , 500 , 1000 المصري	9 , 18 , 29 LE
Ceftriaxone 500 , 1000 المستورد	15 , 30 LE
Cefaxone 250 , 500 , 1000 vials	8 , 14 , 20 LE
Wintriaxone 500 , 1000 vials	12 , 18 LE
Rociphen 500 , 1000 vials	26 , 46 LE

الجرعة في الأطفال : 50 mg/Kg/day و تعطى مرة واحدة يومياً

يوجد بالعلبة محلول للحقن العضلي معاه Lidocaine

و محلول آخر للحقن الوريدي و ده ١٠ سم مية مقطرة

ممنوع تستخدم أحدهم مكان الآخر بيعمل مشاكل

مثلاً : طفل ١٥ كجم = ٧٥٠ مجم يومياً

هتحل فيال ١ جم في ٤ سم مية و تعطي ٣ سم مرة واحدة يومياً

(لما تحل في ٤ سم و تاخد ٣ سم يبقى أخدت ¾ التركيز اللي هو ٧٥٠ مجم)

مثال آخر : طفل ٢٠ كجم = ١٠٠٠ مجم يومياً

هتحل الفيال في ٣ سم مية و يعطى كاملاً مرة واحدة يومياً

For mild to moderate cases
هياخد شراب أو أقراص لمدة أسبوع

➢ Trade names & Doses

- **Sulpha-trimethoprim**

Septrin susp	6 LE
Septazol susp	4.5 LE
Septazol tab	10 tab .. 3 LE

ملعقة صغيرة (٢.٥ مل) صباحاً و مساءاً لمدة أسبوع : الأطفال أقل من سنتين
ملعقة كبيرة (٥ مل) صباحاً و مساءاً لمدة أسبوع : الأطفال ٢ - ٦ سنين
٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) أو قرص صباحاً و مساءاً لمدة أسبوع : الأطفال ٦ - ١٢ سنة

اهم حاجة تعرف ان المجموعة دي مشهورة بـ Allergic reaction مع ناس كتير
لازم تعرف الأهل ان لو حصل طفح جلدي أو مشكلة في التنفس يقف الدوا فوراً

- **2nd generation cephalosporins**

Ceclor 125 , 250 susp	18 , 32 LE
Bacticlor 125 , 250 susp	12 , 22.5 LE

الجرعة في الأطفال : 20 - 40 mg/Kg/day و تعطى كل ٨ أو ١٢ ساعة
للتسهيل

- 125 susp → $\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 12 hours)
  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل 12 ساعة لمدة أسبوع
- 2٥٠ susp → $\frac{BW}{4}$ per dose (divided every ١٢ hours)
  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

2. Anti-Rotavirus

Nanazoxid susp & caps	7 , 11 LE
Nitazode susp	12 LE

يقال انه ليه دور في مقاومة Rotavirus وهو أشهر سبب للنزلات المعوية
ملعقة كبيرة (٥ مل) كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام : الأطفال أقل من سنتين
٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام : الأطفال أكبر من سنتين
كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام : لو يبلع كبسولات

3. Anti-diarrheal

high fever أو bloody diarrhea ممنوع استخدام مضادات الاسهال في حالة وجود

- **Suspension / Syrup**

Antinal susp	5 LE
Diax susp	5 LE
Kapect susp	2.5 LE
Smecta susp	7 LE
Aqua ream Z susp من أفضل الأنواع	8.5 LE
Streptoquine susp بيجيب نتايج كويسة	3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يوميا

- **Packs**

Lacteol forte packs — 6 packs .. 10 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يوميا

- **Caps / tab** لو بيعرف يبلع أقراص

Antinal caps	12 caps .. 5 LE
Streptoquin tab	10 tab .. 4 LE

كبسولة أو قرص ٣ مرات يوميا

في الأطفال الرضع يفضل وصف
Lacteol forte packs
Kapect – smecta – aqua ream Z susp

4. Anti-emetic

Motinorm susp & 10 mg tab	6 , 13 LE
Motelium susp & 10 mg tab	10 , 22 LE

الجرعة في الأطفال : 1 mg/Kg/day و تعطى كل ٨ ساعات
للتسهيل

- susp → $\frac{BW}{3}$ per dose (divided every ٨ hours)
  الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطي الجرعة ٣ مرات يوميا
- tablet لو بيعرف يبلع أقراص → قرص ٣ مرات يوميا

5. Anti-pyretic كما سبق شرحها

6. Oral Rehydration Solutions (ORS) أكياس معالجة الجفاف

Rehydro-zinc sachets أفضلهم — 10 sachets .. 2 LE

Rehydran sachets — 10 sachets .. 2.5 LE

Hydrosafe sachets — 10 sachets .. 3 LE

كيس على كوب ماء سبق غليه لكل ٣ مرات اسهال أو ترجيع

ليه بندي أكياس معالجة الجفاف ؟

لازم نشرح للأم ان الاسهال مفيش منه أي مشكلة لكن اللي يقلق الجفاف فاحنا هنستخدم الأكياس دي لكل ٣ مرات اسهال أو ترجيع يعني مثلاً اسهال مرة و ترجيع مرتين مش لازم ٣ مرات اسهال أو ٣ مرات ترجيع كوقاية من حدوث جفاف

ازاي بندي أكياس معالجة الجفاف ؟

بنغلي مقدار كوب ماء و نسيبه لحد ما يبقى دافي و بعدين نحل محتويات الكيس و نستنى لما حرارته تبقى كويسة و نبدأ نشربه للطفل معلقة بمعلقة و بالراحة عشان مايرجعش .. بعض الناس بتحله في ازازة سبرايت أو سفن عشان فيه أملاح مفيدة للطفل بس لازم يرج الازازة كويس لحد ما الصودا تروح

لو الطفل رجع المحلول الأم هتعمل ايه ؟

قولها مفيش مشكلة لما يرجع .. هتكمل عادي لأنه مش بيرجع كل اللي في بطنه

نظام الاكل هيبقى ايه ؟

أكل يمسك بطنه زي شاي خفيف – تفاح – بطاطس مهروسة – لسان عصفور

Viral Gastroenteritis in a 5y child روشتة لـ

Rx/ Nanazoxid

٢ ملعقة كبيرة كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

Rx/ Kapect susp

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Motinorm susp

٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Tempra syrup

ملعقة و نصف كبيرة كل ٦ ساعات(لو في سخوينة)

Rx/ Rehydro-zinc sachets

كيس على كوب ماء سبق غليه لكل ٣ مرات اسهال أو ترجيع

Wheezy chest

Diagnosis

من أشهر الشكاوي اللي بتيجي بيها الأم في الاستقبال

هتقولك الواد عنده حساسية على صدره و دلوقتي صدره تعبان و بيزيق و بياخد نفسه بصعوبة و متعودة أجي اديله جلسة الاستنشاق و بيبقى كويس بعدها

هعمل ايه في الحالة دي ؟

هتسمع صدر الواد هتلاقي في wheezes بس لازم تفحص الحالة و تشوف في respiratory distress ولا لأ و على هذا الأساس هتحدد الحالة محتاجة علاج في الاستقبال ولا لأ

ازاي اعرف respiratory distress و درجاته ؟

- Grade 1 → Tachypnea ± Working ala nasae
- Grade 2 → subcostal or intercostals Retraction لازم تشوفه بنفسك
- Grade 3 → Grunting لازم تشوفه بنفسك
- Grade 4 → Cyanosis

لو لقيت أي مرحلة من المراحل دي معناها ان في respiratory distress و الطفل محتاج علاج عندك في الاستقبال قبل ما يمشي ثم يمشي على علاج في البيت

ازاي أحدد في Tachypnea ولا لأ ؟

- الأطفال أقل من شهرين : أكثر من ٦٠ نفس في الدقيقة
- الأطفال من شهرين – سنة : أكثر من ٥٠ نفس في الدقيقة
- الأطفال من سنة – ٥ سنين : أكثر من ٤٠ نفس في الدقيقة
- الأطفال أكبر من ٥ سنين : أكثر من ٣٠ نفس في الدقيقة

RR > 70 at any age needs ICU admission

ازاي هحدد الحالة بقت كويسة ولا لأ ؟

على أساس تحسن respiratory distress

بعد كل خطوة علاج هشوف respiratory distress اتحسن ولا لأ و على أساسه هحدد أدخل في الخطوة اللي بعدها ولا خلاص الطفل اتحسن و هيروح البيت

Emergency treatment

1. **Salbutamol by Nebulizer**

٣ جلسات استنشاق (بين كل جلسة و التانية ٥ دقائق)

- في الأطفال أقل من سنتين : نصف سم فاركولين + ٣ سم محلول ملح
- في الأطفال أكبر من سنتين : ١ سم فاركولين + ٣ سم محلول ملح

2. **IV hydrocortisone (Solucortef vial)**

١ سم / كجم وريد

3. **Aminophylline by IV inusion**

Minophylline N 125 mg/5 ml ampoule — Amp .. 1 LE

١ سم لكل ٥ كجم و يعطى في ٢٥ سم جلوكوز ٥% وريد على مدار ساعتين

Etaphylline 500 mg/5 ml ampoule — Amp .. 1 LE

١ سم لكل ٢٠ كجم و يعطى في ٢٥ سم جلوكوز ٥% وريد على مدار ساعتين

4. **Pulmicort by nebulizer**

Pulmicort 0.25 mg vial — 9 LE

جلسة استنشاق بـ (١ – ٢ سم بالميكورت + ٢ سم ملح)

If no Respiratory distress

لو مفيش distress المفروض تمشي الطفل و ياخد علاج في البيت
بس اللي بيحصل انه بياخد جلسة استنشاق و بعدين يروح

If Grade 1 Respiratory distress

هياخد ٣ جلسات استنشاق و بعدين تبص عليه و على حسب حالته هتقرر يروح ولا يكمل باقي خطوات العلاج

If Grade 2 or 3 Respiratory distress

هياخد ٣ جلسات + سوليوكورتيف + امينوفيللين
و تشوفه لو لسة مش كويس هتعمله جلسة بالميكورت لو لسة مش كويس حوله

If Grade 4 Respiratory distress

محتاج دخول عناية

Home treatment

لو مفيش distress : هياخد الجلسة و ياخد العلاج ده في البيت

لو في distress : هتعالجه في الاستقبال و يكمل بالعلاج ده في البيت

Salbuvent syrup — 3.5 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Bisolvon syrup — 6 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Colics & distension in children
الانتفاخ و المغص في الأطفال

1. Anti-spasmodic

Visceralgine syrup — 5.5 LE

Spasmofree syrup — 4 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

2. Anti-flatulent

Simethicone syrup — 2.5 LE

Carminex syrup — 3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

3. Digestants انزيمات هاضمة

Digestin syrup — 3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Neonatal colics روشتة لـ
Rx/ Viscerlagine syrup
ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً
Rx/ Simethicone syrup
ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً
Rx/ Digestin syrup
ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Neonatal colics & distension
الانتفاخ و المغص في الرضع

من أشهر شكاوى الأم في الأطفال الرضع (في الشهور الأولى من العمر)
هو وجود انتفاخات و غازات مستمرة مع بكاء الطفل باستمرار غالبا بسبب وجود مغص

Home treatment

1. Preparations for neonatal colics & flatulence

Dentinox drops — 17 LE
٢.٥ سم (ملأ السرنجة الموجودة بالعلبة) بعد كل رضعة ٥ - ٦ مرات يوميا

New Aqua vera syrup — 4.5 LE

Gripe water syrup — 5 LE
ملعقة صغيرة أو ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا

2. Anti-colic drinks

Baby calm packs — 15 pack .. 5 LE
كيس على 150 مل ماء سبق غليه و يعطى للطفل في البيرونة و ممكن يحلى بالعسل

3. Digestants انزيمات هاضمة

Digestin syrup — 3 LE
١ – ٢ سم بالسرنجة ٣ مرات يوميا

4. Anti-spasmodic

Spasmotal drops — 3 LE
٥ نقط بالفم ٣ مرات يوميا (يضاف الى الأنواع اللي فوق لو المغص شديد)

روشتة لـ Neonatal colics

Rx/ Dentinox drops
٢.٥ سم بعد كل رضعة بحد أقصى ٦ مرات

Rx/ Baby calm packs
كيس على ١٥٠ مل ماء سبق غليه بالبيرونة

Rx/ Digestin syrup
١ سم بالسرنجة ٣ مرات يوميا

Hepatitis A الصفراء

Diagnosis

- **Presented by**
  - Low grade fever — سخونية
  - Anorexia — فقدان في الشهية
  - Nausea & vomiting — غثيان و ترجيع
  - Abdominal pain — مغص
  - Arthralgia — وجع في المفاصل
- **By examination**
  - Jaundice — <u>أهم حاجة هتلاقيها</u>
  - Hepato-splenomegally
- **Investigations**

هتطلب الأول انزيمات الكبد و البيليروبين

- <u>SGOT , SGPT</u> : Shooting liver enzymes > 300
- **<u>Serum bilirubin (Total & direct)</u>** : High direct bilirubin

لو الانزيمات و البيليروبين المباشر طلعوا عاليين هتعمل تحليل لفيروس A

- **<u>Hepatits A IgM</u>** : +ve

المفروض تزود تحليل INR ولو طلع عالي معناه وجود Fulminant hepatitis

- <u>INR</u> : if high it means fulminant hepatits (REFER)

Treatment

أهم حاجة تطمأن أهل الحالة ان الموضوع هياخد وقت و يروح لواحده و أهم حاجة يبقى ليها حاجتها الخاصة في الأكل و الشرب عشان ماتعديش حد مع الراحة و هتكتب علاج داعم للكبد لمدة اسبوعين ثم تعيد تحليل انزيمات الكبد و البيليروبين بعد اسبوعين

➤ Liver support

Hepaticum syrup — 8 LE

ملعقة كبيرة كل ٨ ساعات لمدة أسبوعين

Ursogall susp. or caps — 20 , 38 LE

ملعقة كبيرة أو كبسولة كل ٨ ساعات لمدة أسبوعين

Teething
التسنين

❖ **متى يبدأ التسنين ؟**

تكوين الأسنان بيبدأ من قبل الولادة لكن بتبدأ الأسنان تظهر غالباً عند سن ٦ **شهور** و معظم الأطفال بين ٤ – ٨ **شهور** .. و بعض الأطفال بدري عن كدة و بعضهم متأخر عن كدة .. أهم حاجة ان عند ٢.٥ – ٣ سنين يكون اكتمل ٢٠ سنة داخل الفم اللي هي الأسنان اللبنية

❖ **ماهو ترتيب ظهور الأسنان اللبنية ؟**

١. الأسنان الأمامية السفلى Lower central incisors
٢. الأسنان الأمامية العليا Upper central incisors
٣. الأسنان جنب الأمامية العليا Upper lateral incisors
٤. الأسنان جنب الأمامية السفلى Lower lateral incisors
٥. الضروس الأولى First molars
٦. القواطع Canines
٧. الضروس الثانية Second molars

❖ **ماهي أعراض التسنين ؟**

١. التهاب و احمرار في اللثة
٢. سيلان اللعاب (الريالة) وقد يسبب التهاب و احمرار حول الفم
٣. الطفل بيدخل صوابعه أو أي حاجة في فمه بشكل مستمر و يعض فيها
٤. عدم ارتياح الطفل بشكل عام و اضطراب في النوم
٥. فقدان الشهية
٦. ارتفاع بسيط في درجة الحرارة
٧. اسهال

Teething may cause Low grade fever but NEVER High fever

التسنين قد يصاحبه ارتفاع طفيف في درجة الحرارة لكن لا يحدث ارتفاع كبير في درجة الحرارة بسببه أبداً .. و اذا حدث يكون بسبب التهاب آخر مصاحب له مثل التهاب الأذن أو اللوز أو نزلة معوية

هناك خلاف عالمي بين أطباء الأطفال و الأمهات حيث يرى معظم الأطباء أنه لا يوجد سبب علمي لوجود أعراض للتسنين و أثبتت معظم الأبحاث ذلك خصوصاً ارتفاع درجة الحرارة بشكل طفيف و الاسهال و يرون أن ذلك قد يكون بسبب نقص مناعة الطفل أثناء التسنين وحوث نزلة معوية مصاحبة للتسنين أو التهاب و تلوث اللثة في حين تختبر الكثير من الأمهات هذه الأعراض في أطفالهم و تكون مرتبطة دائماً بالتسنين

❖ ماهي النصائح التي تساعد على التخلص من أعراض التسنين ؟

١. عضاضة التسنين
- بيستخدمها الطفل و يعض فيها للتقليل من الألم
- يفضل استخدام الأنواع المطاطية
- يفضل وضعها في الثلاجة لتكون باردة و تقلل من الألم و الالتهاب
- ممنوع وضعها في الفريزر لأنها ستزيد من الألم اذا كانت مجمدة

٢. جيل مسكن للثة :

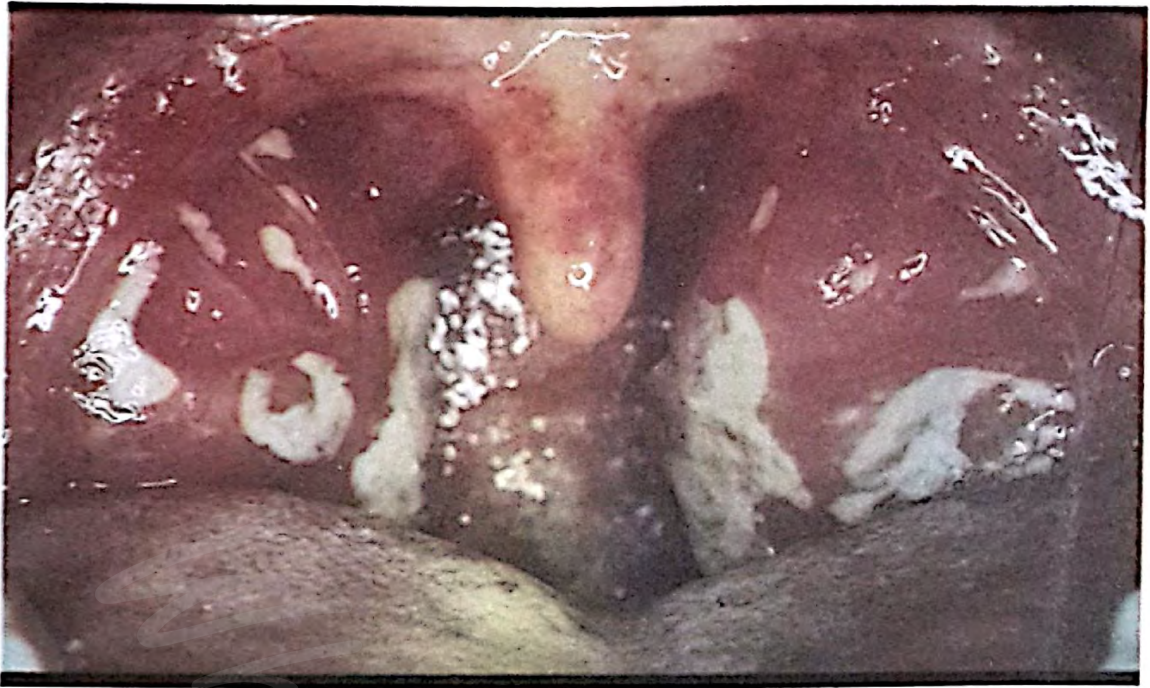
Dentinox gel	7 LE
Baby-Dent gel	3.5 LE

دهان على اللثة بقطعة قطن ٢ – ٣ مرات يومياً

٣. الأكل : حاجات باردة و خفيفة مثل الزبادي و التفاح المهروس
٤. الشرب : ماء بارد في ببرونة و يشرب منها الطفل للتخفيف من الألم
٥. اللعاب : مسح اللعاب باستمرار بقطعة قماش نظيفة لمنع الالتهابات حول الفم
٦. ارتفاع درجة الحرارة البسيط : استخدام الباراسيتامول لبوس أو شراب

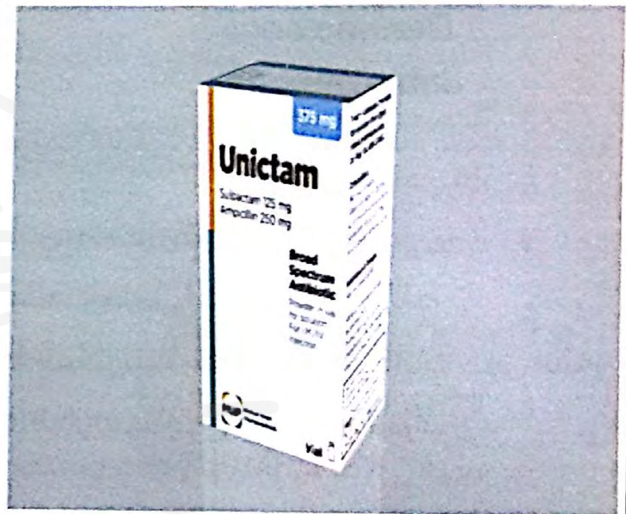
❖ ماهي الأشياء التي يجب تجنبها أثناء التسنين ؟

١. **ممنوع** أكل الطعام الناشف لأنه يزيد من التهاب اللثة و قد يجرحها
٢. **ممنوع** وضح الكحول على اللثة
٣. **ممنوع** اعطاء أسبيرين للطفل أو وضعه على اللثة تجنباً لـ Reye's syndrome
٤. **ممنوع** استخدام أي جل يحتوي على Benzocaine مثل Dentocaine
٥. **ممنوع** شق اللثة للإسراع من خروج الأسنان



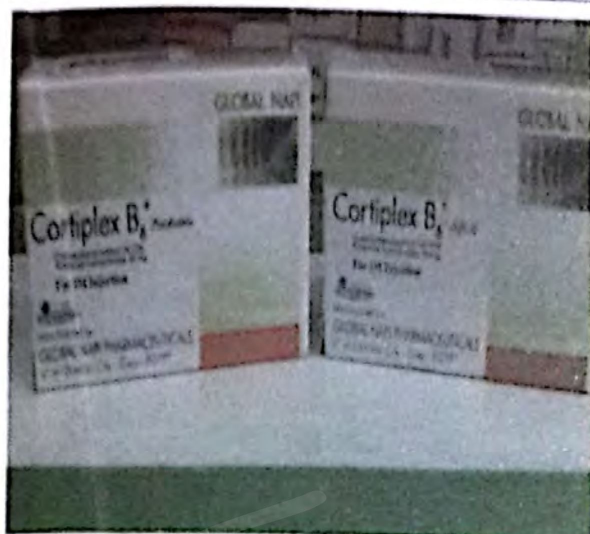
FOLLICULAR TONSILLITIS







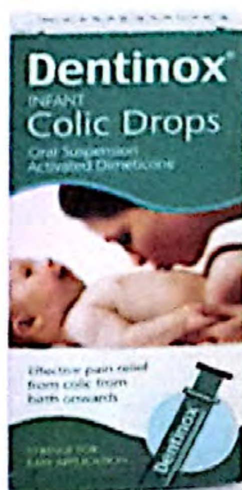



Cortiplex B
Cortiplex B




KAPECT
COMPOUND


HYDRO-SAFE SALTS
SEDICO


Dentinox
INFANT
Colic Drops


Dentinox
Teething
Gel

Poisoning

حالات السموم

General measures in managing poisoning
قواعد عامة في حالات السموم

1. Emergency ABC approach (In unconscious patient)

1. Airway

لازم تتأكد ان مجري التنفس مفتوح

Ensure patent airway, if not :

- Head tilt, chin lift maneuver أبسط حاجة
- Oropharyngeal airway لو متاح
- Suction of secretions لو متاح

2. Breathing

لازم تتأكد ان النفس شغال كويس

Ensure adequate breathing (Look, Listen & Feel maneuver), if not :

- O2 mask ماسك أوكسجين
- No mouth to mouth breathing in poisoning
- If needing E.T → refer to ICU or call an ambulance

3. Circulation

- لازم تشوف النبض → If pulseless → start CPR
- أي حالة تسمم ركبلها ٢ كانيولا

2. Rapid History taking

١. اسأل عن نوع السم أو الحبوب التي تم تعاطيها ؟

- اسأل المريض نفسه لو فايق
- اسأل الأهل اللي جايين معاه لو في أي علب أو شرايط لقوها جمبه

٢. اسأل عن الوقت اللي تم فيه تناول السم أو الحبوب ؟

سجل الوقت عندك

3. Rapid examination

1. **Check vital signs**
   النبض – الضغط – عد التنفس – الحرارة
2. **Check Glasgow Coma Scale (GCS)**

4. Rapid investigations (if needed)

1. **Random blood glucose (RBG)**
   لو (في غيبوبة – عنده توهان – عنده تشنجات)
2. **ABG**
   لو (في غيبوبة – بيتنفس بشكل مش طبيعي)
3. **ECG**
   لو (في غيبوبة – تناول حبوب تؤثر على القلب – النبض مش طبيعي)

5. Supportive care

بعض المشاكل المصاحبة للتسمم قد تحتاج علاج داعم

1. **Hypotension** :
   - Elevate foot **ارفع القدمين لأعلى**
   - IV saline **محلول ملح**

2. **Convulsions**
   - Nothing is done if fits are single & short
   - Phenytoin is **Contraindicated** in toxin-induced convulsions
     استخدام أمبولات الابانوتين ممنوعة في حالات التشنجات الناتجة عن التسمم
     (مسموح بالديازيبام فقط)
   - *Neuril ampoule* 5 amp .. 2 LE
     وريد ببطئ ..أو يتحل في ١٠ سم ملح و يتاخد ببطئ أفضل
     لو مش قادر تركب كانيولا من التشنجات .. ممكن يتاخد عضل أو حقنة شرجية
     (يمكن تكراره كل ١٠ دقائق بحد أقصى ٣ مرات)

3. **Hyperthermia**
   - دش ساقع أو كمادات مية ساقعة أو ثلج مجروش
     (على الجبهة و الرقبة – تحت الإبط – الأربية)
   - Oral paracetamol أقراص باراسيتامول أو لبوس في الأطفال
   - Perfalgan IV infusion زجاجة واحدة بالتنقيط الوريدي

4. **Hypothermia**
   Warming by a blanket is usually effective **يتغطى ببطانية**

5. **Urine retention**
   Catheterization **ركبله قسطرة**

6. Observation

أي مريض جاي في حالة تسمم لازم يتحط تحت الملاحظة

- <u>لو حالته كويسة</u>

ممكن ساعة و تمشيه و تعرف أهله لو حصله أي حاجة ييجي المستشفى بسرعة

- <u>لو حالته مش كويسة</u>

كلام الكتب لمدة لا تقل عن ٢٤ ساعة .. لو ده صعب المفروض لا يقل عن ٦ ساعات

Methods of decontamination
طرق التخلص من السموم

Emesis
احداث القئ

احداث القئ طريقة لم يعد يتم العمل بها و انتهت علمياً ولا ينصح باللجوء اليها اطلاقاً
(لكن لا تقلق في حالة حدوث قئ تلقائي أو محاولة احداث المريض للقئ قبل الكشف)

ممنوع استعمال مياه بملح في احداث القئ في حالات التسمم
لأنه يؤدي الى زيادة نسبة الصوديوم بالدم مما قد يزيد احتمالات التشنجات و نزيف المخ

Contraindications

الحاجات اللي ممنوع تخلي العيان يرجع فيها أو تقلق لو حاول يرجع قبل ما ييجي

1. **Corrosives**
   - Strong alkalis زي البطاس
   - Strong acids زي مية النار
   - Strong chlorine (الكلوروكس بتاع البيت بيبقى مخفف) الكلور المركز
   - Strong hydrogen peroxide مية الأكسجين
   - Phenol زي الفنيك
2. **Hydrocarbons**
   - Benzene البنزين
   - Kerosene الكيروسين
   - Solar السولار
   - Gasoline الجاز

Dilution
التخفيف

Method

شرب اللبن أو بياض البيض يغلف جدار المعدة و يساعد على تقليل امتصاص السم

Cathartics
الملينات

Method

استخدام الملينات مطلوب في العديد من السموم و من أشهر الملينات المستخدمة

1. **Sorbitol**
   Importal sachets (sachet 1.5 LE)   ١-٢ كيس على نصف كوب ماء مرة واحدة
2. **Lactulose**
   Lactulose syrup (5.5 LE)   ١ - ٢ ملعقة كبيرة مرة واحدة

Contraindications

1. Unconscious patient
2. Corrosives

Gastric lavage
غسيل المعدة

Indication (NOT done routinely)

١. تناول كمية من السم أو الدواء تمثل خطر على حياة المريض (مش كل الحالات)

٢. بيتعمل فقط لو المريض جايلك في خلال ساعة من تناول السم أو الحبوب <u>ماعدا</u>

- Sustained Release (SR) tablets *<u>الحبوب ممتدة المفعول</u>*
- Tri-Cyclic Antidepressant (TCA) tablets *<u>مضادات الاكتئاب</u>*

Contraindications

1. **Unconscious patient with unprotected airway**
   لو فاقد الوعي ومش متركبله انبوبة تنفس تحميه من دخول السم لمجرى التنفس

2. **Corrosives (except phenol ماعدا الفنيك)**

   الفنيك هو الوحيد اللي ممكن أعمله غسيل معدة و يفضل يكون بزيت زيتون أو خروع مع حقن زيت زيتون أو خروع في الرايل بعد الغسيل .. و كثيراً يكون مصحوب بحروق في الوجه و الرقبة لازم تتغسل بكمية كبيرة من المية أو الكحول أو زيت الزيتون أو الهروع

3. **Hydrocarbons**

Method of application

1. يفضل يكون معاك جهاز تشفيط جاهز قبل الغسيل
2. يفضل يكون نايم على جمبه الشمال مع خفض مستوى الرأس (عشان لو حصل ارتجاع ما يدخلش مجرى التنفس)
3. تجهز أنبوبة رايل و المقاس (٨ – ١٠) في الأطفال و (١٤ – ١٦) في الكبار
4. هتركب أنبوبة رايل من **الأنف** عادي
5. هتسحب الأول عشان تسحب أي حاجة باقية من السم
6. هتحقن المية أو المحلول و تسحبه و تفضل كدة لحد ما تسحب و يكون رايق
يفضل تبدأ بـ ١٠٠ سم في كل الأعمار (احقن ٥٠ ثم ٥٠ ثم اسحب و هكذا)
في الأطفال .. محلول ملح فقط
في الكبار .. محلول ملح أو مياة من الحنفية (بدءاً من ١٠٠ سم و حتى ٣٠٠ سم)
7. ممكن تحقن فحم نشط في الرايل بعد الغسيل لو متاح

Activated charcoal
الفحم النشط

Method

- المفروض يستخدم في خلال **ساعة** فقط من تناول السم
- الجرعة : ١ جرام / كج (بحد أقصى ٣٠ جرام)
- في الكبار غالباً نصف كوب فحم نشط بيتقلب أحسن حاجة في عصير تفاح و يتشرب
- يفضل أدي معاه (مضاد للقئ + ملين) بسبب مشاكله على الجهاز الهضمي
- فهم العيان ان البراز هينزل أسود و هيفضل كدة كام يوم
- المشكلة انه مش موجود غالباً غير في المستشفيات الكبيرة أو وحدات السموم فقط
لكن في أقراص متاحة في السوق أقل كفاءة

Carbosylane caps (10 LE) — كبسولة حمراء و زرقاء بالتبادل كل ١٢ ساعة

Ultracarbon tab (2.5 LE)
Eucarbon tab (10.5 LE) — قرص أو قرصين ٣ مرات

Contraindications

1. Unconscious patient
2. Corrosives

Organo-phosphorus poisoning
تسمم المبيدات

أشهر نوع من أنواع التسمم خصوصاً في الأرياف

Source

1. Insecticides **المبيدات الحشرية**
(المادة الموجودة في كل المبيدات المنزلية الجاهزة تقريباً هي المالاثيون)
2. Herbicides **مبيدات الأراضي الزراعية**

Diagnosis

❖ **History :**

- Farmer — فلاح كان بيرش الأرض و اتسمم بكمية كبيرة
- Unwashed vegetables — خضار او فاكهة مرشوشة و متغسلتش
- Suicidal attempt — واخده قاصد عشان ينتحر

❖ **Examination** **كل حاجة سايبة**

1. Pinpoint pupils — أهم و أشهر حاجة
(head trauma excluded by Hx & CT brain)
2. Chest secretions — بيبقى غالباً مسموع من غير سماعة
3. Frothy secretions from mouth — رغاوي طالعة من بقه
4. Excessive sweating — العيان بيبقى غرقان مية
5. Excessive lacrimation — عينه بتدمع
6. Urine & fecal incontinence — ممكن تلاقيه عامل حمام على نفسه
7. Vomiting — ممكن تلاقيه مرجع
8. Bradycardia
9. Muscle twitches
10. Respiratory failure (tachypnea – cyanosis – high Co2 in ABG)

Management

1. **General & supportive measures (as before)**
   - أول حاجة يتحط على أوكسجين بسرعة و ازالة الافرازات و ممكن يحتاج أنبوبة تنفسية
   - لو في افرازات كتير في الشعب الهوائية و النفس وحش .. ابدأ تشفيط او حولها لعناية

2. **لو واخد السم عن طريق الرش**

   لازم نمنع امتصاص السم عن طريق الجلد .. هتقول للعيان يغير كل هدومه الداخلية والخارجية و ياخد دش و يغسل جسمه كله كويس بمية و الصابون

3. **لو واخد السم عن طريق البلع**

   غسيل معدة أو فحم منشط

4. **Antidote**
   - Atropine أمبول

     ١ – ٢ أمبول وريد كل ١٠ دقائق لحد ما يتحسن
     في الأطفال (٠.٠١ مجم لكل كجم)

   - <u>When to stop atropine ?</u>

     Dryness of chest secretions is the main indicator

     أهم حاجة أتابع صدره بالسماعة طول ما أنا بدي أتروبين .. لما صدره ينشف هزود الوقت بين كل أمبول و التاني مثلاً بدل ربع ساعة يبقى نصف ساعة و أكمل متابعة لصدره لو ما تحسنش هرجع زي الأول و هكذا حتى يستقر صدره تماماً

     Dilated pupil effect

     لا تعتمد على اتساع حدقة العين في التوقف عن اعطاء الاتروبين
     لأن هذا التأثير عادة يأخذ ١ – ٣ أيام حتى يظهر

   - <u>Oximes e.g. Toxogonen & contrathion</u>

     بيحتاج متابعة في المستشفى

Organo-chlorine poisoning
(D.D.T & Toxafen)

الأسوء على الاطلاق في السمية و تم استبدال معظمها بمركبات الفوسفور

لو قابلتها

غسيل معدة و فحم نشط و ملين ثم تحويلها + ممنوع الأتروبين

Carbon Monoxide (CO) poisoning
تسمم أول أكسيد الكربون

Source

الحرائق - الدفايات - سخانات الغاز

Management

1. General & supportive measures (as before)
   أهم نقطة انك تبعد العيان عن مصدر الغاز و تطلعه في الهواء الطلق
2. راحة تامة و تقليل الحركة لتقليل احتياج الأوكسجين
3. Antidote
   Oxygen 100% by mask
   تحطه على ماسك متوصل بأوكسجين تركيز عالي

Benzodiazepine poisoning
المهدئات

Source

1. Diazepam (Neuril – Valpam – Valium)
2. Lorazepam (Ativan)
3. Oxazepam (Oxepam)
4. Clonazepam (Revotril – Apetryl – Amotril – Clopam) أبو صليبة
5. Bromazepam (Calmepam)
6. Alprazolam (Xanax – Zolam – Alprax)

Diagnosis

١. اهله أو اصحابه عارفين انه بيبلبع اقراص أو واخد جرعة عالية عشان ينتحر
٢. عيان جايلك تايه و دايخ و بيقطع في الكلام و عينه مزغلة و بيتطوح

Management

1. General measures & Decontamination (as before)
2. غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين
3. Antidote

Anexate amploules (one amp .. 102 LE)
5 ml ampoule contains 0.5 mg (each ml = 0.1 mg)
أمبول واحد في الوريد بحد أقصى ٤ أمبولات (٢ مجم)
معظم المرضى بيتحسنوا بعد أمبول أو أمبولين

Opioid poisoning
المخدرات

Source

1. الهيروين و المورفين
2. الكودايين (في بعض أدوية الكحة زي الكوديلار)
3. Tramadol (Tramal – Tramadol – Tamol – Ultradol)

Diagnosis

1. اهله أو اصحابه عارفين انه بيبلبع اقراص أو واخد جرعة عالية عشان ينتحر
2. Diagnostic triad of :
   Disturbed consciousness + Pinpoint pupil + Slow HR & RR

Management

1. General measures & Supportive measures (as before)
اهم حاجة العناية بالتنفس و الضغط .. احتقان الرئة بالسوائل و انخفاض الضغط شائع
و قد يحتاج الى علاج في عناية مركزة و تحويل سريع للحالة
2. غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين

3. **Antidote**

Naloxone amploules (one amp .. 18.5 LE)

Narcan ampoules (one amp .. 30 LE)

1 ml ampoule contain 0.4 mg

أمبول على ٢٠٠ سم محلول ملح على مدار ساعة مع متابعة الحالة

(ممكن يعطى وريد على طول بس لا يفضل في حالة وجود ادمان)

Tramadol

الترامادول

- أشهر مخدر بيستخدم في مصر
- سبب شهرته الكبيرة هو قدرته على زيادة التحمل بشكل عام مثل تحمل ضغط الشغل و التعب و المشاكل
- بعض الرجال بيستخدموه بغرض إطالة فترة الانتصاب

- **Presentation** :
  - CNS depression + Respiratory failure يا ييجي كدة
  - Convulsions + Hyperglycemia يا ييجي كدة
  - **Pinpoint pupils** في العائلة دي اللي مش بييجي بالوحيد الترامادول
- **Treatment** :
  - IV fluids
  - For CNS depression & respiratory failure → Naloxone
  - For convulsions & hyperglycemia → anticonvulsant + insulin

مريض واخد أقراص مخدرة جاي بدوخة و زغللة و بيتطوح بس فايق .. أعمله ايه ؟

دي مش حالة طوارئ ولا تستدعي العلاج باستخدام الأدوية السابق ذكرها
لكن لازم تشوف العلامات الحيوية للمريض و لو كويسة هتخليه معاك تحت الملاحظة
تحسباً لحدوث مشكلة تستدعي التدخل الطارئ مثل
(خلل في العلامات الحيوية – تشنجات – غيبوبة)

Hashish & Bhang
الحشيش و البانجو

Management

1. General & supportive measures (as before)
   اهم حاجة العناية بالتنفس و الضغط
2. غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين

Carbamazepine poisoning

Source

Tegretol – Tegral - Neurotop

Diagnosis

Irritable coma

Management

1. General measures & Decontamination (as before)
2. غسيل معدة + جرعة من الملين
3. جرعة فحم نشط كل ٤ ساعات حتى ٥ جرعات
   (Multiple Dose Activated Charcoal)

Kolla & Glue
استنشاق الكوللا و الغراء

1. General & supportive measures (as before)
   العلاج الداعم هو الاساس ولا يوجد مضاد خاص .. متابعة القلب و الرئة
2. استنشاق اوكسجين

Paracetamol poisoning
تسمم الباراسيتامول

Source

Abimol – Paracetamol – Cetal – Paramol

Toxic dose الجرعة السامة

- ***في الكبار*** : ٧.٥ جرام (١٥ قرص من الباراسيتامول ٥٠٠ مجم)
- ***في الأطفال*** : ١٥٠ مجم / كجم

Diagnosis

- **أول ٢٤ ساعة** : ممكن يكون مفيش أي أعراض .. لكن أحياناً بييجي بغثيان و قئ و مغص أو ألم فوق منطقة الكبد
- **بعد ٢ – ٤ أيام** : الصفراء + غيبوبة كبدية

Most sensitive test in first 24 hour → prolonged INR

Management

حالة تسمم الباراسيتامول لازم تتحول للمستشفى بعد الرعاية الأولية و أول جرعة مضاد

1. **General & Supportive measures (as before)**
2. **غسيل معدة**
3. **Antidote**

Acetylcystiene 600 mg sachets

- في خلال ٢٤ **ساعة** من تناول الدواء
- بيحتاج ١٧ جرعة .. انت هتبدأ أول جرعة و تحوله للمستشفى ياخد الباقي
  أول جرعة = ١٤٠ مجم/كجم (مثلا : ٧٠ كجم = ١٦ كيس)
- الاكياس بتتحل في مية و تتشرب
- قئ الجرعة = أمبول بريمبران عضل + جرعة بديلة
- في حالة عدم جدوى مضادات القئ تعطي الجرعة بأنبوبة رايل بالتنقيط البطئ

Tri-cyclic antidepressants poisoning
مضادات الاكتئاب

Source

Tofranil – Anafranil – Tryptizol

Management

حالة تسمم مضادات الاكتئاب لازم تتحول للمستشفى بعد الرعاية الأولية

1. **General measures & Decontamination (as before)**

أهم حاجة ياخد محلول بيكربونات صوديوم عشان حموضة الدم

Na bicarbonate 8.4% ampoule (4 LE)

١ مل / كجم بالتنقيط الوريدي (الزجاجة ٢٥ مل)

(مثلا : طفل ١٠ كجم = ١٠ مل)

Digitalis toxicity

Source

Lanoxin tablets (very narrow therapeutic window)

Management

حالة تسمم الديجيتاليس لازم تتحول للمستشفى بسرعة و يتعامل معاها أخصائي قلب بعد قيامك بالرعاية الأولية و اعطاء أول جرعة من المضاد

1. **General & Supportive measures (as before)**
2. غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين
3. **Cholysteramine**

Cholysteran packs (pack 1.5 LE)

١-٢ كيس على نصف كوب ماء

Naphthalene poisoning
تسمم النفتالين

حالة تسمم النفتالين لازم تتحول لأقرب مستشفى أو مركز سموم بعد الرعاية الأولية

1. غسيل معدة
2. **Zantac ampoule** حقنة واحدة وريد أو عضل
3. **Solucortef vial** حقنة واحدة وريد أو عضل

Hydrocarbon ingestion

Source

البنزين – الكيروسين – الجاز – السولار – التنر

Management

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية

1. General & supportive measures (as before)
   يجب العناية التنفس و تحويل الحالة عند الحاجة لأنبوبة تنفسية أو تنفس صناعي
2. لو على هدومه يقلعها و يستحمي لو على جلده و حول الفم يتغسل بمية و صابون
3. شرب كوب من اللبن البارد (نصف كوب في الأطفال)
4. إحداث قئ – غسيل المعدة *ممنوع*
5. استنشاق أوكسجين
6. جرعة من الملين
7. Ventolin inhaler بختين / ٦ ساعات لتوسعة الشعب الهوائية
8. Zantac ampoule حقنة عضل أو وريد
9. Solucortef vial (3.5 LE) حقنة وريد أو عضل / ٦ ساعات لمدة يومين
10. Penicillin G vial (2.5 LE) حقنة واحدة عضل

Corrosive ingestion

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية

Source

- Strong alkalis زي البطاس – منظفات البيت القوية
- Strong acids زي مية النار
- Strong chlorine الكلور المركز (الكلوروكس بتاع البيت بيبقى مخفف)
- Strong hydrogen peroxide مية الأكسجين المركزة
- Phenol زي الفنيك

Management

1. **General & supportive measures (as before)**

   يجب العناية التنفس و تحويل الحالة عند الحاجة لأنبوبة تنفسية أو تنفس صناعي

2. لو على هدومه يقلعها و يستحمي .. لو على جلده و حول الفم يتغسل بمية و صابون
3. شرب كوب من اللبن البارد (نصف كوب في الأطفال) هو أفضل علاج
4. إحداث قئ – غسيل المعدة – فحم– ملينات –أحماض أو قلويات لمعادلته ممنوع
5. ٥٠٠ سم محلول جلوكوز ملحي (جلوكوز ٥% + ملح ٠.٩%) عن طريق الوريد
6. **Cortigen B6 Pediatric ampoule (2 LE)** حقنة مضاد للقئ عضل

   لو لم يتوقف القئ ستلجأ الى المضادات القوية للقئ بالتنقيط الوريدي مثل

   Danset 4 ampoule (25 LE) Or **Zofran** 4 ampoule (35 LE)

7. **Zantac ampoule (3 LE)** OR **Pantazol vial (28 LE)**

   مضاد قوي للحموضة في المحلول لحماية المعدة

8. **Pethidin 50 ampoule (6 LE)** حقنة واحدة عضل لتقليل الألم

Phenol ingestion

- الفنيك هو الوحيد اللي ممكن أعمله غسيل معدة .. و يفضل الغسيل يكون بزيت الزيتون أو الخروع مع حقن زيت زيتون أو خروع في الرايل بعد الغسيل
- الحروق في الوجه أو حول الفم أو الرقبة لازم تتغسل بكمية كبيرة من المية أو الكحول و يفضل بزيت الزيتون أو الخروع
- يشرب كوب لبن بارد عادي و يعامل معاملة الأحماض و القلويات

Snake bite
عضة الثعبان

Source

معظم الثعابين في مصر بتبقى غير سامة

Management

❖ First aid measures

- حاول تحافظ على هدوء المصاب و ما تحركش المكان المصاب
- ممنوع مص السم من مكان العضة
- ربط تورنيكيت أعلى مكان العضة بحيث لا يكون شديداً

❖ Hospital management

1. **General & supportive measures (as before)**
   اهم حاجة تشوف الضغط و لو واطي ياخد محلول ملح
2. **تنظيف الجرح بملح و بيتادين + مصل التسيتانوس + مضاد حيوي + مسكن**
   - لا تنسى اختبار الحساسية لمصل التيتانوس واذا كان ايجابي اكتفي بمضاد حيوي
   - ممنوع استعمال الأسبيرين كمسكن لأنه يزيد من سيولة الدم و انتشار السم
3. **Antivenom**
   المصل المضاد للسم لا يستعمل الا في الثعابين السامة و للاطمئنان ابدأ معالجة الحالة ثم حولها لاقرب مركز سموم لوصف الثعبان و إعطاء المصل اذا كان سام

Botulism
تسمم الفسيخ

Source

أي سمك مش مطهي كويس و مملح أشهر حاجة (الفسيخ – الرنجة)

Diagnosis

1. **GIT manifestations** بتبدأ الأول
   - Nausea & vomiting — ترجيع
   - Abdominal pain — ألم في البطن
   - Diarrhea — اسهال

2. **Neurological manifestations**

   Descending paralysis شلل بيمسك الجسم من فوق لتحت

   - Ptosis — تساقط الجفون أول حاجة بتحصل
   - Blurred vision — زغللة في العين
   - Dysarthria — بيقطع في الكلام
   - Loss of gag reflex — لما تلمس مؤخرة الحلق بخافض لسان مش هتلاقيه عايز يرجع
   - Muscle weakness (UL then LL) — ارتخاء شديد في الجسم
   - Respiratory failure

Management

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية
لأخذ المصل المضاد لتسمم الفسيخ
(Anti-Botilinium Toxin)

Zinc phosphide poisoning
قرص الغلة

Management

تتحول فوراً لأقرب مستشفى أو وحدة سموم

<u>في أثناء ذلك</u>

١. حاول تركب كانيولا
٢. ممنوع تعمل غسيل معدة بمية او تخلى العيان يشرب مية

Primperan toxicity

Cause

- تفاعل سام ناتج عن استخدام حقن البريمبران في الأطفال لايقاف القئ
- التفاعل غير معروف السبب
- يقال أن لو طفل أخده مرة و ماحصلوش حاجة يبقى غالباً مش هيحصله بعدين

بدلاً من استخدام البريمبران لإيقاف القئ في الأطفال يمكن استخدام
Cortigen B6 Pediatric amp

Diagnosis

<u>Extrapyramidal manifestations :</u>

- Occulo-gyric crisis عينه و حواجبه بيتقلبوا لفوق
- Lock jaw الفكين بيبقوا قافلين على بعض
- Torticollis راسه مشدودة و ملووحة على ناحية واحدة

Management

1. **<u>Stop primperan</u>**
2. <u>< 2 years</u> → فيال **سوليوكورتيف** **نصف** <u>نصف</u> أمبول **أفيل** +
   <u>> 2 years</u> → **فيال سوليوكورتيف** + **أمبول أفيل**

مواد قليلة السمية في الجرعات العالية

في أشياء كثيرة لو اتاخدت بجرعات عالية بتبقى قليلة السمية و لا تدعو للقلق .. مجرد اضطرابات في المعدة .. غثيان .. ترجيع .. ألم في البطن بتتعامل معاهم بعلاج للأعراض فقط

Drugs	Cosmotics	Others
1. **Antibiotics** إلا في حالة ابتلاع كمية ضخمة	1. الروج	1. الصابون السائل
2. **NSAIDS** إلا في حالة ابتلاع كمية ضخمة	2. ملمع الأظافر	2. الشامبو
3. **Contraceptive pills** ماعدا المحتوية على الحديد	3. الماسكارا	3. ملمع الزجاج
4. **Multivitamins** ماعدا المحتوية على الحديد	4. مزيل العرق	4. الأقلام الرصاص
5. Flagyl, Bendax, Antinal	5. معجون الأسنان (بدون الفلورايد)	5. الحبر
6. Folic acid	6. كريم الحلاقة	6. الشموع
7. Vitamin C		7. الطباشير
8. مضادات الحموضة		8. الصلصال
9. مضادات القئ		9. رماد السجائر
10. مرهم المضاد الحيوي		
11. مرهم الهيدروكورتيزون		
12. الكالامين و المرطبات		
13. بودرة التلك إلا في حالة الاستنشاق		

Management

أمبول Zantac + أمبول Cortigen B6 + أمبول Visceralgine

في ٢٠٠ سم ملح

Notes on DM

مرض السكر

Practical Notes in diagnosis of DM

Presentation

❖ **Symptoms (Polys)**

1. Polyuria — زيادة مرات التبول أو كمية البول
2. Polydepsia — بيشرب مية كتير (مش بيسبب ازازة المية)
3. Polyphagia — بياكل كتير (مش في كل الحالات)
4. Pruritis, Parathesia — هرش و تنميل
5. Nocturnal enuresis — تبول لا إرادي في الأطفال

Most common practical causes of polyuria

أي حالة بتشتكي من زيادة كمية أو عدد مرات التبول

1. Excessive drinking of coffee & tea
   بتشرب قهوة أو شاي كتير ؟
2. Diabetes Mellitus (DM)
   اسأل على أعراض السكر الأخرى + تحليل سكر عشوائي
3. Cystitis
   اسأل على مغص فوق منطقة العانة أو حرقان في البول + تحليل بول

أي طفل أمه بتشتكي من تبول لا إرادي لازم تعمل

١. **تحليل سكر** (لاستبعاد مرض السكر)
٢. **تحليل بول** (لاستبعاد التهابات مجري البول)

❖ **Acute Complications → DKA, HONK**

ممكن ييجي أول مرة بغيبوبة سكر أو أعراضها الأولية خصوصاً في الأطفال

عشان كدة أي حالة أطفال جاية الاستقبال بمغص في البطن لازم تسأل عمل بول كتير ولا لأ ؟ و تقيس السكر عشان تستبعد وجود DKA

❖ **Recurrent infections esp. vaginal infections in females**

أي حالة سواء كبار أو أطفال بيجيلها التهابات متكررة خصوصاً التهابات مجري البول أو التهابات النسا أو خراج متكرر لازم تعمل تحليل سكر

Diagnosis

- **If symptomatic** — تحليل مرة واحدة كافي لتشخيص الاصابة بالسكر
- **If asymptomatic** — لازم التحليل يكرر بعد أسبوع لتأكيد التشخيص

Diagnostic values of DM

	Normal	Impaired Glucose tolerance (IGT)	DM
Fasting	70-110	110-125	>126
2h postprandial	<140	140-200	>200
Random Bl. glucose			>200 + Polys

تحليل السكر الصائم

يشترط الصيام ٨ ساعات (تقبل الحالات من ٦ – ١٠ ساعات)

تحليل السكر بعد الأكل

يشترط إحتساب الساعتين من ابتداء الأكل و بعد أخذ العلاج إذا وجد و لا يسمح بالأكل او التدخين أثناء الساعتين (شرب الماء فقط) كما يرجى الانتهاء من الأكل خلال ١٠ دقائق و الذهاب للمعمل قبل الميعاد بربع ساعة على الأقل

تحليل السكر العشوائي

يمكن عمله في أي وقت عن طريق جهاز قياس السكر و يتم التشخيص اذا كان السكر العشوائي في الدم أكثر من ٢٠٠ بشرط وجود أعراض السكر

Impaired Glucose tolerance (Pre-Diabetic state)

مرحلة ما قبل الاصابة بمرض السكر .. يجب توعية العيان أنه معرض للاصابة بمرض السكر و اعطاء تعليمات لتظبيط الأكل مثل مريض السكر لكن غالبا لا يحتاج إلى علاج دوائي

Oral Glucose Tolerance Test (OGTT)
اختبار تحمل السكر (منحنى السكر)

Test done to diagnose borderline DM (IFG & IGT)

تحليل يتم اللجوء اليه لتشخيص الاصابة بالسكر في حالة وجود نتيجة غير أكيدة

١. تناول نشويات لمدة ٣ أيام على الأقل ١٥٠ جم (مثلاً رغيف عيش)
٢. الصيام ليلة عمل التحليل (لمدة ١٠ – ١٤ ساعة)
٣. يتم أخذ عينة السكر صائماً
٤. تناول كمية محسوبة من الجلوكوز (٧٥ جم جلوكوز في ٣٠٠ مل ماء)
٥. يتم أخذ عينة دم كل نصف ساعة لمدة ٣ ساعات

Glycated Hb (HbA1C)
الهيموجلوبين السكري

Used to detect diabetic patient control in last 3 months

اختبار يستخدم للتأكد من التزام مريض السكر في خلال ٣ شهور سابقة

- Normal → < 5.7%
- Pre-diabetes → 5.7 – 6.4
- DM → ≥ 6.5

يلجأ الطبيب عادة لهذا التحليل في حالة وجود أعراض و مضاعفات للسكر بالرغم من وجود نتائج جيدة لتحليل السكر مع تأكيد المريض بأنه ملتزم بالعلاج مما قد يعني احتمال عدم التزام المريض و التزامه فقط قبل عمل التحليل للتحايل على الطبيب و في هذه الحالة يكشف تحليل الهيموجلوبين السكري عن مدر التزام المريض في الـ ٣ شهور السابقة

Target blood glucose in diabetic patient

Fasting : 95-120 (95 to avoid hypoglycemia)
2h pp : 140-180

Types of DM

Type I	Type II
10 %	90%
Autoimuune destruction of B-cells (insulin deficiency)	Insulin resistance
< 20 years	> 30 years
Usually thin	Usually obese
C-peptide → ↓	C-peptide → Normal or ↑
يظهر في سن مبكر غالباً في الأطفال و هو النوع الأشد خطورة نظراً لوجودنقص في افراز الانسولين من البنكرياس و تكون فيه المضاعفات الحادة كالغيبوبة أكثر شيوعاً كما أن المضاعفات المزمنة تبدأ مبكراً و يعتمد في علاجه بشكل أساسي على الإنسولين	يظهر في كبار السن بسبب نقص حساسية مستقبلات الانسولين و هو أقل خطورة و أقل في نسبة حدوث المضاعفات الحادة و يعتمد في علاجه بشكل أساسي على أقراص تساعد على زيادة افراز الانسولين و زيادة حساسية المستقبلات

Other types between 20 & 30 years :

1. MODY (Mature Onset Diabetes of the Young)
2. LADA (Latent Autoimmune Diabetes of Adults)

اذا كان المريض (صغير في السن + زيادة في الوزن) أو سنه مابين ٢٠ – ٣٠ سنة مما يعني صعوبة معرفة اذا كان مصاباً بالنوع الأول أو الثاني من مرض السكر ماهو التحليل الذي يمكن عمله لمعرفة النوع ؟

C-Peptide level

- يفضل عمله بعد شهر من تشخيص الاصابة بمرض السكر
- Proinsulin → insulin + c-peptide
  Type 1 → no insulin → ↓ c-peptide
  Type 2 → insulin resistance → normal or ↑ c-peptide

Treatment of Pre-diabetic state
علاج مريض ما قبل السكر

Pre-diabetic state includes

1. Impaired Fasting Glucose (Fasting BG = 110 – 125)
2. Impaired Glucose Tolerance (2h PP = 140 – 200)

1. Patient education

تهديد العيان بانه على وشك الاصابة بالسكر

2. Exercise

مشي نصف ساعة في اليوم مفيد جداً

ممارسة المريض المصري للرياضة عموماً غير قابلة للتطبيق
إلا في المرضى اللي مستواهم المادي و الاجتماعي كويس جداً

3. Diet

مرض السكر و الأكل

- النصائح الخاصة بالأكل من أهم بنود العلاج على الاطلاق سواء في مريض ماقبل السكر أو مريض السكر بنوعيه الأول و الثاني
- التزام مريض السكر بالعلاج سواء أقراص أو أنسولين مع عدم التزامه بالنصائح التي يجب اتباعها في الأكل لن يكون له أي فائدة
- حاول تقلل من الكمية المسموح بها للعيان عموماً لأنه في كل الأحوال هيزود عن التعليمات بحيث لا يخرج عن حدود المسموح بشكل كبير
- نظام الأكل اليومي عبارة عن : ٣ وجبات رئيسية + ٣ تصبيرات
التصبيرة بتكون بين الوجبات و قبل النوم أو بعد جرعة قبل النوم لو مريض سكر و بياخد انسولين

Breakfast & Dinner الفطار و العشاء

- رغيف عيش (أحسن حاجة الأسمر و ممكن الأبيض بس بلاش الفينو)
- أي نوع جبنة بدون ملح أو ملح قليل بس مش كل مرة
(عشان الضغط المصاحب لمرض السكر)
- ٣ – ٤ معالق فول من غير ملح
أو ملح قليل و بدون سمنة أو زيت (لو هيحط يبقى زيت ذرة أو زيتون بلاش سمنة)
- بيضة مسلوقة مش مقلية
- قرص طعمية واحد و مش كل يوم
- <u>ممنوع المربى و الحلاوة و العسل</u>
(ماعدا العسل الابيض الجبلي بس ده بيتضرب في مصر)

Lunch الغداء

- <u>طبق سلاطة كبير</u> لازم مع كل وجبة الغدا
- <u>الرز أو المكرونة أو العيش</u> ..حاجة واحدة بس تكون منهم على الترابيزة
(٦ معالق للراجل و ٤ للست)
- <u>الخضار</u> يأكل منه أي كمية مع الرز او المكرونة بس ما يملاش بطنه
- <u>سمكة مشوية أو قطعة لحمة بدون دهن أو ربع فرخة</u>
(يفضل يكونوا من غير ملح و مشوي أو مسلوق)
- <u>البيتزا أو الفطير</u> .. نصفها فقط يعتبر وجبة

Snacks التصبيرات

- <u>قطعة كيك</u> أفضل حاجة
- أو <u>ثمرة فاكهة واحدة فاليوم</u> (ماعدا التين و المانجو و العنب و البلح)
لو نفسه في نوع من الممنوعين يبقى نص ثمرة بس و كل فترة
- أو <u>خضار</u> زي الخيار أو الخس أو الطماطم
- <u>ممنوع المكسرات</u>

Drinks المشروبات

- يشرب مياه كتير
- ممنوع السكر الأبيض سكر دايت أو لو مادياً كويس
في نوع سكر النص كيلو ب ١٨ جنيه اسمه (يوني-فركتوز)
- يقلل من العصاير (ماعدا العصائر الدايت) و المياة الغازية قدر المتاح

4. Drugs

Biguanides (Metformin)

هو النوع الوحيد الذي يتم اللجوء اليه في مريض ما قبل السكر نظراً لطريقة عمله التي تفيد في زيادة حساسية مستقبلات الانسولين و تقليل الشهية كما يستخدم أيضاً في مرضى السكر من النوع الثاني و في السمنة لتقليل الشهية و الوزن

➤ **Action**

↑ insulin sensitivity & ↓ appetite

➤ **Trade names**

Cidophage tab (500 mg)	20 tab .. 2 LE
Cidophage retard tab (850 mg)	30 tab .. 5.5 LE
Glucophage tab (500 mg)	30 tab .. 13.5 LE

➤ **Dose**

Starting dose = ٥٠٠ mg & Maximum dose = 3000 mg

قرص وسط أو بعد الأكل ١ – ٣ مرات يومياً حسب الحالة

- يؤخذ القرص عادة **وسط الأكل** لتجنب آثاره الجانبية الشائعة على الجهاز الهضمي
- معظم الحالات تبدأ بـ **قرص واحد يومياً** من أقراص ٥٠٠ أو ٨٥٠
- كلما تم تقسيم الجرعة كلما كان أفضل لتجنب هياج الجهاز الهضمي
- عند تناول الدواء لأول مرة ابدأ بقرص واحد يومياً لمدة اسبوع ثم قرصين يومياً لمدة أسبوع ثم ٣ أقراص يومياً اذا كانت الحالة تحتاج أكثر من قرص يومياً

➤ **Main side effect**

GIT irritation

أشهر حاجة : غثيان – قئ – مغص – اسهال أو امساك

Metformine is **NOT** complicated by **Hypoglycemia**

هذا الدواء لا يؤدي إلى انخفاض مستوى السكر في الدم

➢ Contraindications

1. Renal failure — مريض الكلى
2. Hepatic failure — مريض الكبد
3. Heart failure or IHD — مريض القلب
4. Infection (it causes Lactic Acidosis)

يفضل عمل تحليل كرياتينين في الدم كل فترة أثناء تناول هذا الدواء

5. Follow up

كل ٣ شهورآخر حاجة في مريض ما قبل السكر هي المتابعة و بتكون

Treatment of Type 1 DM
علاج مريض السكر من النوع الأول

1. Patient education

من أهم النقط في علاج مرض السكر انك تكلم مريض السكر عن مرض السكر سواء انت اللي شخصت الحالة أو متشخصة قبل كدة لأن كثير من الدكاترة للأسف بينسى النقطة دي

١. لازم توصل التشخيص و شرح طبيعة المرض برفق للمريض
لأن خبر الاصابة بمرض السكر يمثل مأساة بالنسبة لشريحة كبيرة جدا من المصريين

٢. لازم تفهمه ان مرض السكر مرض مزمن مش مشكلة مؤقتة
Once Diabetic Always Diabetic

٣. في نفس الوقت فهم المريض انه لو التزم بالتعليمات الخاصة بالأكل و العلاج و المتابعة هيحافظ على نفسه و يعيش حياة طبيعية بدون مشاكل لكن اهمال الأكل أو العلاج أو المتابعة .. هيعرضه لمشاكل صحية كتيرة و كلم المريض عن المضاعفات زي تعب الكلى و الشبكية و القلب عشان يخاف و يلتزم بالعلاج

2. Diet & Exercise

ممارسة الرياضة و المشي اذا أمكن + نظام الأكل كما سبق شرحه بالظبط

3. Insulin الإنسولين

لمريض السكر من النوع الأول هو **الإنسولين** الأساسي العلاج

➢ Trade names

1. **Short acting**

Humulin R vial (40 U/ml) (10 ml)	8 LE
Humulin R vial (100 U/ml) (10 ml)	40 LE
Insulin Actrapid (40 U/ml) (10 ml)	8 LE
Insulin Actrapid (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Insulin R vial (100 U/ml) (10 ml)	27 LE

2. **Intermediate acting**

Insulatard (40 U/ml) (10 ml)	7 LE
Insulatard (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Humulin N vial (100 U/ml) (10 ml)	40 LE
Insulin N vial (100 U/ml) (10 ml)	27 LE

3. **Long acting**

Lantus cartridge (100 U/ml) (3 ml)	80 LE

4. **Ultra-short acting**

Apidra cartridge (100 U/ml) (3 ml)	45 LE

5. **Insulin MIX (30% short + 70% intermediate)**

Insulin Mixtard vial (40 U/ml) (10 ml)	7 LE
Insulin Mixtard vial (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Human insulin Mix (40 U/ml) (10 ml)	10 LE
Human insulin Mix (100 U/ml) (10 ml)	31 LE

Penfill – Flexpen – Novolet

يوجد أشكال أخرى من الانسولين في السوق مثل الأقلام التى يتم ملأها بالخراطيش و الأقلام الجاهزة للحقن لكنها غالية جداً و يستخدمها فقط المرضى ذوي الامكانيات المادية العالية

➢ Calculating insulin dose

1. **Body weight**

- الجسم المتوسط : الوزن × ٠.٥
- الجسم الرفيع : الوزن × ٠.٤
- الجسم التخين : الوزن × ٠.٦

2. **Fasting blood glucose method**
   (Fasting Blood Glucose / 5)

ابدأ بأقل جرعة ممكنة لإن المقلق دايماً هو
Hypoglycemia NOT hyperglycemia
زيادة السكر هتتظبط مع الوقت و هزود الجرعة شوية شوية
انما نقص السكر هو اللي ممكن يعملي مشكلة كبيرة

في حالة السكر من النوع الأول الجرعة المحسوبة تقسم كالتالي
50% short acting + **50%** intermediate acting

➢ Methods of Administration

Basal-Bolus regimen
(NO insulin MIX)

السكر من النوع الأول يحتاج الى تحكم قوي في مستوي السكر وبالتالي طريقة استخدام الإنسولين يجب أن تكون مماثلة لما يفعله الجسم الطبيعي بحيث توجد كمية أساسية من الانسولين في الدم طوال اليوم مع جرعات اضافية لاستيعاب زيادة الجلوكوز بعد الـ ٣ وجبات ولا يمكن استخدام الانسولين المخلوط لتغطية اليوم كاملاً

يوجد تقريباً ٣ طرق لحقن الانسولين في السكر من النوع الأول

رخيصة شوية – ٤ شكات N & R method

- Humulin N العكر — قبل الفطار و قبل النوم
- Humulin R الرايق — قبل كل وجبة

الحقنتين بتوع قبل الفطار بيتاخدوا مع بعض في سرنجة واحدة بس هيسحب الرايق الاول و بعدين العكر و عشان تفكر العيان هتقوله لو خدت شوية حبر حطهم على مية هتتوسخ انما العكس لا

ولما تيجي توزع جرعة الرايق على ال ٣ وجبات لو مش هتتوزع بالتساوي إدي النصيب الأكبر لوجبة الغدا عشان هي بتبقى أهم و أكبر وجبة عند المريض

لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر **قبل الوجبات** و **صايم** ثم يجيبلي القرايات بعد ٣-٧ أيام

لو صايم مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **N بالليل**

لو السكر الصايم عالي يبقى في احتمالين:

1. يا أما N بالليل قليلة

↓ insulin → hyperglycemia in morning

2. يا إما N بالليل عالية

↑ insulin→ hypoglycemia → reactive hyperglycemia in morning

طب هنعرف السبب و نعدل الجرعة ازاي؟ هسأل العيان

- انت بتقوم بالليل من النوم تعبان و عرقان و تاكل حاجة مسكرة ؟
- بتحلم أحلام وحشة و انت نايم ؟

لو الحاجات دي بتحصله ده معناه ان في Hypoglycemia at dawn time

- بتتعشى بالليل ؟

Missed dinner after R injection → hypoglycemia

- أو ممكن نزود قراءة رابعة للسكر الساعة ٤ فجراً لتحديد السبب

لو قبل الغدا والعشا مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **N الصبح**

لو قبل الغداء فقط مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **R الفطار**

لو قبل العشا فقط مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **R الغداء**

Lantus & R method أغلى شوية – ٤ شكات

- Lantus — في معاد ثابت يومياً ..غالباً قبل النوم
- Humulin R الرايق — قبل كل وجبة

قبل الوجبات و صايم لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر ثم يجيبلي القرايات بعد ٣-٧ أيام

لو صايم مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **Lantus**

لو السكر الصايم عالي يبقى في احتمالين (نفس القصة بالظبط)

لو قبل الغدا والعشا مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **Lantus**

لو قبل الغداء فقط مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **R الفطار**

لو قبل العشا فقط مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **R الغداء**

كما هو ملاحظ : لو مستوي السكر عموماً بالمتابعة متأثر صايم و في كل الوجبات يبقى التعديل بيبقى على جرعات الصبح و بالليل أو جرعة اللانتوس .. انما لو المشكلة في وجبة واحدة فقط .. التعديل هيتم على الجرعة السابقة للوجبة دي

لا تنسي التأكيد على تظبيط الأكل لأنه ممكن يكون هو اللي ملخبط القرايات في حين ان الجرعات مظبوطة

Lantus & Ultra short-acting method مكلفة – ٤ شكات

لو المريض مادياً كويس و وجباته مش منتظمة و بياكل اكتر من ٣ وجبات فاليوم

- Lantus — في معاد ثابت يومياً ..غالباً قبل النوم
- Ultrashort-acting (e.g. Apidra) — قبل كل وجبة

المريض المصري غالبا مش بيهتم بمتابعة القرايات و في الحالة دي ممكن تعدل الجرعات مضطراً بناءاً على أسئلة زي "بتدخل الحمام بالليل كام مرة ؟" أكتر من ٣ – ٤ مرات يبقى الجرعة محتاجة تتظبط

طفل عنده ١٥ سنة وزنه ٤٠ كجم تم تشخيصه بإنه مريض بالسكر من النوع الأول كيف سيكون بروتوكول علاجه بالإنسولين ؟

- **Starting dose**
  0.5 × 40 = 20 unit

- **Administration method :**
  - ✓ N & R method
    N (50%) → 10 units ٥ قبل الفطار و ٥ قبل النوم
    R (50%) → 10 units ٣ قبل الفطار و ٤ قبل الغدا و ٣ قبل العشا
  - ✓ Lantus & R method
    Lantus (50%) → 10 units قبل النوم
    R (50%) → 10 units (as before)

Treatment of Type 2 DM
علاج مريض السكر من النوع الثاني

1. Patient education / Diet / Exercise

نفس النصائح الخاصة بمرض السكر و الأكل و ممارسة رياضة المشى

+

انقاص الوزن

تشجيع المريض على انقاص الوزن حيث يمثل زيادة الخلايا الدهنية في الجسم أحد الأسباب الرئيسية لنقص حساسية مستقبلات الانسولين

2. Oral anti-diabetic drugs

1. Biguanides (Metformine) تم شرحه سابقاً
2. Sulphonylureas أهم و أشهر مجموعة
3. Repaglinide
4. Combinations أدوية تحتوي على مجموعتين مع بعض

- <u>أحسن حاجة تبدأ بـ</u>

Metformin فقط أو Sulphonyl فقط أو Repaglinide فقط

- <u>لو مفيش تحسن زود الجرعة أو استخدم حاجة فيهما</u>

Metformin + Sulphonylurea

Sulphonylurea

General Contraindications of sulphonylurea

1. Renal failure
2. Hepatic failure
3. G6PD deficiency

1. Gliclazide

➤ **Trade names**

Diamicron tab (80 mg)	20 tab .. 9 LE
Diamicron 30 MR tab	30 tab .. 14 LE
Diamicron 60 MR tab	30 tab .. 26 LE

➤ **Dose**

<u>Starting dose</u> = 40-80 mg & <u>Maximum dose</u> = 320 mg

Diamicron → نص قرص قبل الفطار و قبل العشاء يوميا

Diamicron MR → قرص قبل الفطار يوميا

- <u>لو هتستخدم **Diamicron** العادي</u>

لازم الجرعة تتقسم على مرتين (قبل الفطار و قبل العشاء) لأنه short acting

<u>ابدأ</u> بـ نص قرص مرتين يومياً ولو عاوز تزود بعد كدة يبقى نص قرص و قرص و هكذا بس بحد أقصى قرصين و قرصين يوميا

- <u>لو هتستخدم **Diamicron MR (Modified Release)**</u>

ده بيغطي اليوم كله و الجرعة بتتاخد مرة واحدة فقط

<u>ابدأ</u> بـ قرص واحد يومياً و لو عاوز تزود استخدم تركيز أعلى أو زود عدد الأقراص

2. Glibenclamide

➤ Trade names

Daonil tab (5 mg)	20 tab .. 6 LE
Glibenase tab (5 mg)	20 tab .. 1.5 LE

➤ Dose

Starting dose = 5 mg (2.5 in old age) & Maximum dose = 15 mg

قرص قبل الفطار يومياً (نص قرص في كبار السن)

- بيتاخد مرة واحدة لأنه long acting
- ابدأ بـ قرص يومياً ماعدا الكبار ولو عاوز تزود زود عدد الأقراص بحد أقصى ٣ أقراص

ملحوظة هامة

Glibenclamide has 2 peaks of hypoglycemia

لو جالك حالة في الاستقبال عندها توهان أو غيبوبة نقص سكر لازم ترجع للدوا اللي بتاخده لو بتاخد Glibenclamide حطها تحت الملاحظة لمدة ٣ – ٤ ساعات عشان لو دخلت في نوبة تانية تتلحق

3. Glimepride

➤ Trade names

Amaryl tab (1 mg)	10 tab .. 6 LE
Amaryl tab (2 mg)	10 tab .. 12 LE
Amaryl tab (3 mg)	10 tab .. 14 LE
Amaryl tab (4 mg)	10 tab .. 28 LE
Glaryl – Glucoryl	أرخص

➤ Dose

Starting dose = 1 mg & Maximum dose = 8 mg

قرص قبل الفطار يومياً

- بيتاخد مرة واحدة يومياً لأنه long acting
- ابدأ بـ قرص ١ مجم ولو هتزود زود عدد الأقراص أو التركيز مع مراعاة الحد الأقصى

Repaglinide

➢ **Trade names**

Novonorm tab (0.5 mg)	30 tab .. 26 LE
Novonorm tab (1 mg)	30 tab .. 38 LE
Novonorm tab (2 mg)	30 tab .. 38 LE
Diarol – Repaglinide tab	أرخص

➢ **Dose**

Starting dose = 1.5 mg & Maximum dose = 24 mg

قرص ٠.٥ مجم ٣ مرات بعد الأكل يوميا

Combinations

1. **Glibenclamid + Metformin**

Glucovance tab (Gl. 5 mg + Met. 500 mg)	30 tab .. 22 LE
Glimet tab (Glib. 5 mg + Met. 500 mg)	30 tab .. 16.5

1. **Glimiperide + Metformin**

Amaryl M tab (Gl. 2 mg + Met. 500 mg)	20 tab .. 26 LE

لما يبدأ العلاج بالأقراص من أي نوع هيتابع السكر
ثم يجيبلي القرايات بعد أسبوعين أو شهر بعد الوجبات و صايم

- لو صايم أو بعد الوجبات كلها مش مظبوط يبقى محتاج أظبط جرعة الدواء
- لو بعد وجبة واحدة مش مظبوط يبقى غالبا الأكل مش متظبط

3. Insulin in type 2 DM

➢ Indications for using insulin in type II DM :

1. Failed response to oral drug — الأقراص معادتش بتجيب نتيجة
2. Infection — حصل التهاب في أي مكان
3. Pregnancy — الحامل لازم تغير للانسولين
4. Surgery — قبل العمليات لازم يغير للإنسولين
5. DKA — حدوث غيبوبة زيادة السكر

➢ Methods of Administration

Insulin MIX

السكر من النوع الثاني لا يحتاج الى تحكم قوي مماثل لما هو مطلوب للنوع الأول حيث يستخدم فيه غالباً حقن الانسولين المخلوط بحيث يغطي اليوم كاملاً (٢/٣ الجرعة قبل الفطار و ١/٣ الجرعة قبل العشاء)

ممكن استخدمها N & R method

لو المريض ملخبط على الميكستارد و محتاج نظام متشدد شوية

ممكن استخدمها Lantus & R method

لو المريض مادياً كويس و مستعد يمشي على نظام صارم من الأول

لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر **صايم** و **بعد الأكل بساعتين**
ثم يجيبلي القرايات بعد ٣-٧ أيام

لو بعد العشا و صايم مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **جرعة بالليل**

لو السكر الصايم عالي يبقى في احتمالين (كما سبق)

لو بعد الفطار و الغداء مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **جرعة الصبح**

لو بعد الغداء فقط مش مظبوط ممكن تزود جرعة **Humulin R**

ابدأ بـ ٥ وحدات ثم تابعه

لا تنسى التأكيد على تظبيط الأكل لأنه ممكن يكون هو اللي ملخبط القرايات في حين ان الجرعات مظبوطة

Practical notes on INSULIN injection
ملاحظات هامة خاصة بحقن الإنسولين

1. Site of injection

1. Abdomen(peri-umbilical) — ٥ سم حول السرة (أسرع امتصاص)
2. Back of the arm — المنطقة بين الكتف و الكوع
3. Outer thigh
4. Upper outer quadrant of buttocks

Lipodystrophy & bad absorption لتفادي حدوث

يجب تغيير مكان الحقن كل مرة

<u>In abdomen & buttocks</u>

المريض بيحقن بشكل دائري Rotation بحيث يرجع مكان ما بدأ مثلاً كل أسبوعين

<u>In arm & thigh</u>

هيرسم خط تخيلي و يمشي عليه من فوق لتحت ثم يبدأ خط آخر بجواره و هكذا

2. Route of injection

1. **S.C (main route)** — **الحقن تحت الجلد**

   هتاخد pinch of skin و تدخل الابرة بزاوية ٤٥ درجة و تحقن ببطئ

2. **I.V or I.M** — **الحقن عن طريق العضل أو الوريد**

   الانسولين المائي (الرايق Humulin R) فقط هو الذي يمكن حقنه عن طريق الحقن العضلي أو بالتنقيط الوريدي و ذلك في حالات الطوارئ مثل DKA

3. Insulin vial

In Mixtard & Intermediate-acting insulin (e.g. Humalin N) vials

يجب <u>**فرك**</u> الزجاجة بين اليدين قبل سحب الانسولين لخلط المزيج جيداً

ممنوع **رج** الزجاجة حتى لا تتكون فقاعات هواء تصعب من سحب الانسولين

4. Insulin syringe

❖ **There are 2 types of insulin vials**

40 IU/ml — يعني كل ١ مل فيه ٤٠ وحدة

100 IU/ml — يعني كل ١ مل فيه ١٠٠ وحدة

❖ **There are also 2 types of insulin syringes**

40 units syringe — فيها ٤٠ شرطة

100 units syringe — فيها ١٠٠ شرطة

لكن الاتنين ليهم نفس السعة (١ مل)

لما تيجي تحقن انسولين ٤٠ ٥ تحقنه بسرنجة ٤٠
و لما تيجي تحقن انسولين ١٠٠ ٥ تحقنه بسرنجة ١٠٠

لو اضطريت أدي إنسولين ٤٠ في سرنجة ١٠٠
(تركيز صغير في سرنجة كبيرة يبقى محتاجين نكبره)

هتضرب عدد الوحدات × ٢.٥

مثلاً : عاوز أدي ٢٠ وحدة من انسولين ٤٠ بس في سرنجة ١٠٠
يبقى إدي ٥٠ وحدة (نص السرنجة)

لو اضطريت أدي إنسولين ١٠٠ في سرنجة ٤٠
(تركيز كبير في سرنجة صغيرة يبقى محتاجين نصغره)

هتقسم عدد الوحدات ÷ ٢.٥

مثلاً : عاوز أدي ٢٠ واحدة من إنسولين ١٠٠ بس في سرنجة ٤٠
يبقى أدي ٨ وحدات

لتسهيل سحب الانسولين

٥ تسحب هواء على قد كمية الانسولين المطلوبة و لما تدخل الابرة في الفيال احقن الهواء .. هتلاقي الانسولين بيدخل بنفس كمية الهواء الخارج من السرنجة

5. Insulin storage

١. <u>فيال الإنسولين المقفول</u>

يجب أن يحفظ في الثلاجة و يمكن حفظه حتى تاريخ انتهاء الصلاحية

٢. <u>فيال الإنسولين المفتوح</u>

صالح للاستخدام لمدة شهر بعد فتحه (يفضل كتابة تاريخ فتح الفيال على العلبة)
و يجب وضعه في الثلاجة و بعض الناس تفضل تركه خارج الثلاجة لفترة قبل الحقن
لأن الانسولين البارد يسبب الألم عند الحقن

٣. **<u>ممنوع</u>** وضع الفيال في الفريزر أو تعريضه للشمس أو درجة الحرارة العالية

6. Lag time

Lag time is time between injection of "R" shot & onset of action

الفترة بين الحقنة سريعة المفعول التي تستخدم قبل الوجبات و بداية شغلها و هي
تختلف من شخص لآخر و لذلك بيحسبها كل شخص و يتعود عليها
بس غالباً بتبقى *<u>نصف ساعة</u>* قبل الوجبة

Management of Chronic Diabetic Complications
التعامل مع المضاعفات المزمنة لمرض السكر

Peripheral Neuropathy
التهاب الأعصاب الطرفية

Presentation

تنميل و شكشكة في القدمين و ألم خصوصاً بالليل

Management

1. **Drugs for neuropathic pain**
   - **Pregabalin** أحسن حاجة و ملوش آثار جانبية كتير

Lyrica 75 & 150 caps	20 caps .. 134 & 174 LE
Painica 75 & 150 caps	20 caps .. 74 LE
Lyrolin 75 & 150 caps	10 caps .. 18 & 23 LE

ابدأ بـ كبسولة ٧٥ صباحاً ومساءاً

اذا لم يحدث تحسن بعد شهر استخدم تركيز ١٥٠

   - **Carbamazepine**

Tegretol 200 tab	30 tab .. 17 LE
Tegral 200 tab	50 tab .. 10 LE
Neurotop 200 tab	10 tab .. 5.5 LE

قرص مساءاً قبل النوم

بيعمل دوخة و عدم تركيز و مشاكله كتيرة بس أرخص

ممنوع في مريض الكبد

2. **Vitamin B complex** تم شرحها في موضوع القدم السكري

   Betolvex amp (2 amp .. 14 LE)

   حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

3. **Analgesics**

   Olfen / Anticox II ampoule — حقنة عضل عند اللزوم فقط

Cardio-vascular complications

مشاكل و أمراض القلب من المضاعفات لشائعة في معظم مرضى السكر
خصوصاً كبار السن بسبب زيادة ترسب الدهون و ضيق الأوعية الدموية

1. Anti-platelets

أي مريض سكر أكبر من ٤٠ سنة يفضل يمشى على دواء لزيادة سيولة الدم لمنع حدوث جلطات في القلب أو المخ نتيجة لضيق الأوعية الدموية **ماعدا** مريض الضغط

❖ Aspirin (75 – 150 mg/day)

Aspocid 75 tab	20 tab .. 2 LE
Aggrex 75 tab	20 tab .. 2 LE
Ezacard 75 tab	30 tab .. 7.5 LE

١ – ٢ قرص بعد الفطار يوميا

Major contraindication of aspirin

1. Peptic ulcer قرحة المعدة
2. Bronchial asthma حساسية الصدر
3. Chronic kidney disease & gout مريض الكلى و النقرس

❖ Clopidogrel أحسن بس غالي بنلجأله اذا كان الأسبيرين لا يمكن استخدامه

Plavix tab	28 tab .. 205 LE
Clopex tab	30 tab .. 60 LE
Angosmooth tab	30 tab .. 15 LE

قرص بعد الفطار يوميا

Clopidogrel & Proton pump inhibitors

ادوية القرحة مثل Omeprazole & Esomeprazole تؤثر على عمل الـ Clopidogrel و تقلل من كفائته و بالتالي يجب عدم استخدامهم معه و استخدام Pantoprazol حيث أن له تأثير ضعيف

2. Statins

أي مريض سكر من كبار السن لازم يمشى على مخفضات الدهون في الدم حتى لو الدهون طلعت طبيعية في التحليل مع زيادة الجرعة اذا كانت الدهون عالية

Ator 10, 20, 40 tab	16, 35, 45 LE
Lipostat 10, 20, 40 tab	34, 60, 51 LE
Lipicole/Lipinorm/Atorstat	أرخص

ابدأ بـ قرص ١٠ بعد الفطار يومياً

اذا كان الدهون عالية ابدأ بـ ١٠ ثم زود الجرعة تدريجيا حتى تتحسن النتائج

Diabetic foot care
العناية بالقدم السكري

١. غسل القدمين **يومياً** قبل النوم .. مع مراعاة تجفيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع
٢. فحص القدمين **يومياً** قبل النوم خصوصاً بين الاصابع و الكعب
(الرجوع للطبيب عند وجود قرح او تلوث)
٣. دهان الفازلين **يومياً** على القدمين بعد الغسل و التنشيف جيداً
٤. **ممنوع** ارتداء أحذية ضيقة و خلع الحذاء عند ارتدائه اكثر من ٦ ساعات لاراحة القدم
٥. **ممنوع** المشي حافياً
٦. **ممنوع** قص الاظافر بشكل دائري ولكن تكون اطرافها مستقيمة و لذلك يفضل قصها باستخدام المقص و ليس القصافة و المواظبة على قص الأظافر بانتظام

Acute complications of DM

سيتم شرحها في باب الاستقبال و الطوارئ

مريض السكر في رمضان

- المفروض ان مريض السكر مالوش صيام لكن طبعاً ده مش بيحصل
- الفطار هيبقى على تمر .. ثم ياخد العلاج أقراص أو إنسولين .. ثم يكمل افطار
- يشرب كمية مية كبيرة على قد ما يقدر عشان يقلل من Thrombosis

During fasting أثناء الصيام

1. المفروض يقيس السكر الصبح و العصر .. في أي وقت السكر يقل عن ٧٠
و بشكل عام أي وقت يحس فيه بأعراض نقص السكر لازم يفطر

2. المفروض يرتاح تماماً و يقلل المجهود على قد ما يقدر من بعد العصر

Drugs administration

بشكل عام

جرعة الصبح : هتتاخد قبل الفطار

جرعة بالليل : هتقل للنصف و هتتاخد قبل السحور

Oral drugs

- لو قرص واحد يومياً : هيتاخد قبل الفطار
- لو قرصين يومياً : جرعة الصبح قبل الفطار + جرعة بالليل تقل للنص و قبل السحور

Insulin Mixtard

جرعة الصبح قبل الفطار + جرعة بالليل تقل النص و تتاخد قبل السحور

N & R method

- N + R الصبح: هيتاخدوا مع بعض قبل الفطار
- R : قبل السحور و تقل للنص
- N : قبل النوم و تقل للنص

Lantus & R method

- **Lantus** : هيتاخد وقت العصر تقريباً الساعة ٤ (عشان peak تبقى في وقت الفطار)
- **R** : قبل الفطار
- **R** : قبل السحور و تقل للنص

Follow up of diabetic patient
متابعة مريض السكر

Follow up of diabetic control المتابعة العادية للمريض

١. لو لسة في الأول و بيظبط العلاج:

بعد ٣ – ٧ **أيام** لو ماشي على إنسولين و بعد **شهر** لو ماشي على أقراص

٢. لو متظبط على العلاج:

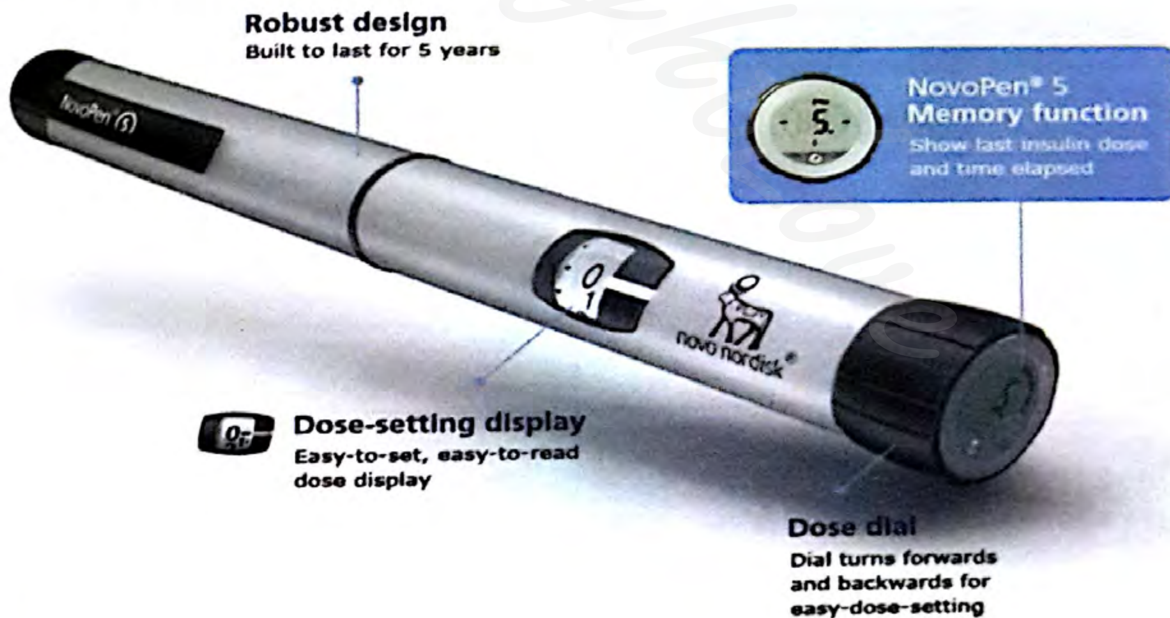
هيبجي كل ٣ شهور

Follow up of complications المتابعة الدورية للمضاعفات

1. **Lipid profile** تحليل الدهون — كل سنة
2. **Fundus examination** فحص قاع العين — كل سنة
3. **Microalbuminuria test** البروتينات الدقيقة — كل ٦ شهور
4. **Foot examination** فحص القدمين — كل ٦ شهور
5. **ECG** رسم قلب — كل ٦ شهور


10 mL
Humulin R
100 IU/mL
REGULAR
U-100
Lilly
Humulin R
Lilly
Humulin N
NPH
human insulin
(rDNA origin)
isophane suspension
U-100
Humulin N
Actrapid® HM
100 IU/ml 10 ml
Insulin human, biosynthetic
Solution for injection,
for s.c., i.m., i.v. use
Actrapid® HM
100 IU/ml 10 ml
Insulin human, biosynthetic
Solution for injection,
Lantus
insulin glargine
(rDNA origin)
injection
100 units/mL (U-100)
10mL vial
Aventis
Lantus
insulin glargine
(rDNA origin)
Do not mix
10 ml
Mixtard® 30 HM
Biphasic Isophane Insulin Injection 30/70
Biosynthetic Human Insulin
100
iu/ml
Novo Nordisk
Novo Nordisk
Mixtard® 30 HM
100


90
12-25
10:00
25
www.alriyadh.com

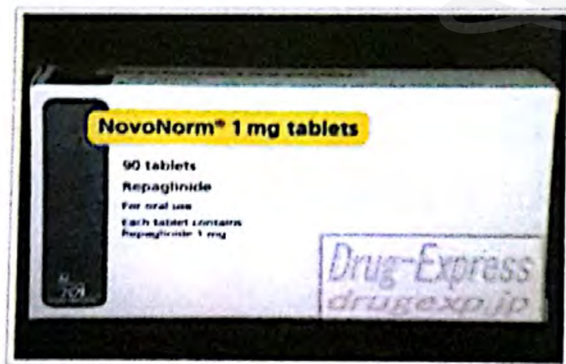

NovoPen® 5: Improving on the worlds no. 1
All the things pen users like about NovoPen® 4, now with an easy-to-use memory function that helps you manage your diabetes with confidence.
Robust design
Built to last for 5 years
NovoPen® 5
Memory function
Show last insulin dose and time elapsed
Dose-setting display
Easy-to-set, easy-to-read dose display
Dose dial
Dial turns forwards and backwards for easy-dose-setting
novo nordisk®


Cidophage
Cidophage


Amaryl 3 mg
tablets
Glimepiride
oral use
30 tablets
sanofi aventis


DIAMICRON MR 60 mg


glucovance
Metformina / Glibenclamida
MERCK

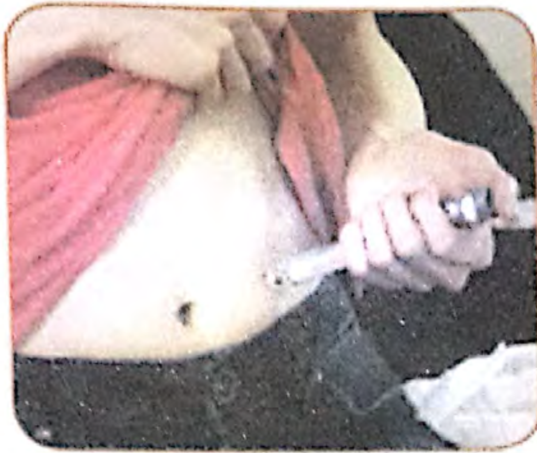

NovoNorm 1 mg tablets
90 tablets
Repaglinide
For oral use
Drug-Express
drugexp.jp


ATOR
Atorvastatin 20 mg


Pfizer
LYRICA
75mg capsules
56 Capsules

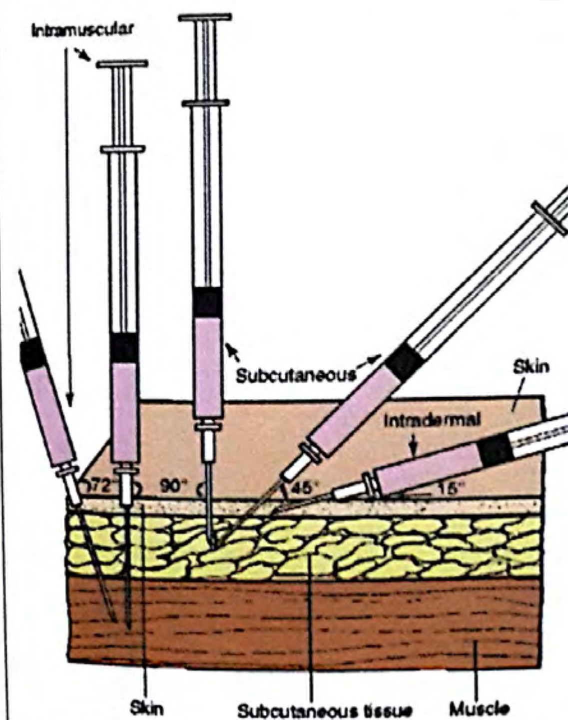

Plavix
Clopidogrel 75 mg










Intramuscular
Subcutaneous
Skin
Intradermal
72°
90°
45°
15°
Skin
Subcutaneous tissue
Muscle


20
20 30 40 50 60 70 80 90 100
UNITS
20 30 40 50 60 70 80 90 100

Lab. reference

التحاليل و احتياطاتها

Complete Blood Count (CBC)	
Hemoglobin (gm/dl)	Male → 13-17 Female → 12-16 Pregnant → 10-11
Hematocrite (%)	Male → 40-50 Female → 35-45
RBCs (million/mm3)	Male → 4-6 Female → 3.5-5.5
WBCs (/mm3)	4,000 - 11,000
Differential WBCs - Neutrophils - Lymphocytes - Monocytes - Esinophils - Basophils	 50 - 75% 20 - 40% 3 - 7% 1 - 3% 0 - 1%
Platelets (/mm3)	150,000 - 450,000
MCV (fl)	76 - 100
MCH (picogram)	27- 33
MCHC (gm/dl)	33-37
Reticulocytes	0.5 – 2 %
ESR (mm/hour) (يفضل يكون صايم)	Male → age / 2 Female → (age+10) / 2
RDW	10 - 15 %

Coagulation profile	
Bleeding time (min.)	2 - 5
Clotting time (min.)	5 - 10
PT	10 - 12
aPTT	25 - 40
Thromboblastin Time	15 - 20
INR	1 – 1.2

Electrolytes	
Na (mEq/L)	135 – 145
K (mEq/L)	3.5 – 5.5
Ca (mg/dl)	8.5 – 10.5 (50% ionized, 50% non-ion.)
Chloride (mEq/L)	95 – 105
Phosphate (mg/dl)	2.5 – 5
Magnesium (mg/dl)	1.5 – 3

Iron Profile	
Iron (ug/dl)	60 – 160
Ferritin (ug/dl) (لازم يكون صايم)	15 – 300
Total Iron Binding Capacity (ug/dl)	250 – 450

Liver function test	
Bilirubin (mg/dl) - Indirect - Direct	Up to 1.2 0.2 – 0.8 0 – 0.2 (abnormal if > 20% of total)
• SGOT "AST" (IU/L) • SGPT "ALT" (IU/L)	Up to 45
• Total serum protein (gm/dl) • Albumin • Globulin • A/G ratio	6 – 8 3.5 – 5 2.5 – 3.5 > 1

Kidney function test	
Creatinine	0.4 - 1.4
Creatinine Clearance "GFR" (ml/min)	> 90
Urea	20 – 40
BUN "Blood Urea Nitrogen" (mg/dl)	10 – 20

ABG	
PH	7.35 – 7.45
PCO2	35 – 45
HCO3	22 – 26
PO2	80 – 100
SaO2	95 – 99 %

Lipid profile

(يفضل الصيام ١٢ ساعة)

Cholesterol (mg/dl)	< 200 (Risk > 250)
Triglyceride	< 150 (Risk > 200)
LDL	< 130 (Goal in high risk<100)
HDL	> 40

Thyroid function tests

TSH (mIU/L)	0.3 – 3
Free T4 (ng/dl)	0.8 – 2
Free T3 (pg/ml)	3 – 7

Body Mass Index (BMI)

(Body weight/Height in meters ^{2})

Underweight	< 18.5
Normal	18.5 – 25
Overweight	25 – 30
Obesity (Class I)	30 – 35
Obesity (Class II)	35 – 40
Obesity (Class III / Morbid)	> 40

Cardiac enzymes

CK /CK-MB/ Troponin اللي بيتعمل

Myoglobin (earliest)	< 100 n/m	↑ 1-2 h/ ↓ 1d
CK (Creatinine phosphokinase)	< 120 n/m	↑ 2-4 h / ↓ 3d
CK-MB	< 5% of CK	
Troponin I (most sensitive, spec.)	< 0.1 n/m	↑ 2-4 h/ ↓ 1w
Troponin T (most sensitive, spec.)	< 0.2 n/m	

Common markers

Alpha Fetoprotein (AFP)	Normally < 40 ↑ in hepatoma & germ cell tumors
Cancer Antigen (CA) 125	Cancer ovary
Cancer Antigen (CA) 15-3	Cancer breast
Cancer Antigen (CA) 19-9	Colorectal & pancreatic cancer
Anti-Nuclear Antibody (ANA)	SLE (high sensitivity & low sp.) Means → if –ve excludes
Anti ds-DNA	SLE (high specificity & low sen.) Means → if +ve it's lupus

Anti-CCB	Reumatoid Arthritis (high sensitivity & specif.)
Anti-SCL 70	Scleroderma
Others	
Uric acid (mg/dl)	Male → up to 7 Female → up to 6
Serum amylase (IU/dl)	50 – 150
HbA1C	< 6 % (Target in DM < 7%)
Ejection Fraction (EF)	> 50 % (HF if < 40%)
LDH (IU/L)	< 200
HAV	HAV IgM
HBV	HBsAg
HCV	ELISA if +ve → PCR to confirm

Tests precautions
الاحتياطات اللازمة لإجراء التحاليل

الدهون فى الدم

الصيام لمدة ١٢ ساعة (تقبل الحالات من ١٠ – ١٤ ساعة)

سرعة الترسيب

الصيام من ٦ – ٨ ساعات (من الأفضل)

السكر الصائم

يشترط الصيام ٨ ساعات (تقبل الحالات من ٦ – ١٠ ساعات)

السكر بعد الأكل

يشترط إحتساب الساعتين من ابتداء الأكل و بعد أخذ العلاج إذا وجد و لا يسمح بالأكل او التدخين أثناء الساعتين (يسمح بتناول الماء فقط) كما يرجى الانتهاء من الأكل خلال ١٠ دقائق و الحضور للمعمل قبل الميعاد بربع ساعة على الأقل

منحنى السكر فى الدم

١. تناول النشويات لمدة ٣ أيام متتالية بحيث لا تقل الكمية اليومية عن ١٥٠جم (رغيف عيش على الأقل)
٢. يتم عمل المنحنى فى الصباح بعد صيام من ١٠ – ١٤ ساعة (المرأة الحامل بعد صيام من ٨ – ١٢ ساعة)
٣. لابد من الإسترخاء (الجلوس) طوال فترة الإختبار (٣ ساعات)
٤. يمتنع التدخين نهائياً طوال فترة الإختبار

عينة البول

أول بول الصباح و بتبول أول قطرة في المرحاض والباقي في وعاء معقم

البول للحمل

يفضل أول بول في الصباح حيث يكون الهرمون أكثر تركيزاً والاقلال من استهلاك السوائل في الليلة السابقة حتى لا يخف تركيز الهرمون إذا كانت النتيجة سلبية يقترح عمل تحليل دم نظراً لأنه أكثر حساسية

٣ أيام متتالية لجمع البول (للكشف عن ميكروب الدرن)

أول بول فى الصباح و يفضل ارسال كل عينة الى المعمل فى نفس اليوم

مزرعة البول

١. غسل الأيدي والأعضاء التناسلية جيداً بالماء الدافئ والصابون و غسل مخرج البول بالديتول.
٢. أول بول في الصباح (الأفضل) و قم بتبول أول قطرة في المرحاض والباقي في وعاء معقم.
٣. تأكد من إيصال العينة إلى المعمل في خلال ساعتين على الأكثر حتى لا يموت الميكروب أو يزداد العد البكيتري
٤. الامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة قبل التحليل

جمع البول خلال ٢٤ ساعة

أفرغ المثانة فى دورة المياة و سجل الوقت ثم أجمع كل البول بعد ذلك حتى اليوم التالى فى نفس الميعاد (٢٤ساعة) و احفظ البول فى الثلاجة لحين ارسالة الى المعمل

الزلال المتناهى الدقة

ثانى عينة بول صباحية بدون بذل اى مجهود

مزرعة الدم

يفضل أن تؤخذ العينة أثناء ارتفاع درجة الحرارة

مزرعة البراز

يشترط أن تصل العينة المعمل في خلال ساعتان على الاكثر والامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة قبل الاختبار

و لا تقبل العينات الواردة في حفاضات الأطفال لأنها تمتص السوائل من العينة والجفاف يقتل الميكروبات

الدم الخفي في البراز

قبل الاختبار ب ٤٨ ساعة، يجب أن يمتنع المريض عن جميع أنواع اللحوم والفجل وأدوية الروماتيزم وأي دواء يحتوي على الأسبرين أو فيتامين أو كورتيزون أو حديد كما لا يسمح بأخذ الملينات

بصاق ٣ أيام متتالية

يشترط عينة أول بصاق فى الصباح بعد المضمضة بالماء عدة مرات و قبل الاكل مع مراعاة أن يكون بصاق و ليس عينة اللعاب .

ارسل كل عينة منفصلة الى المعمل فى نفس اليوم. يمكن استنشاق بخار ماء ساخن فى الصباح لتسهيل إعطاء العينة

تحليل السائل المنوي

١. الامتناع التام عن الجماع أو الاحتلام لمدة لا تقل عن ٣ أيام متتالية و لا تزيد عن ٧ أيام.
٢. يفضل إعطاء العينة في المعمل و اذا تم اعطائها في المنزل يجب ألا يمر عليها أكثر من ٢٠ دقيقة
٣. ضمان أن يتم وضع أول قطرات من السائل المنوي في الزجاجة المحددة لأن بها ٣/٤ عدد الحيوانات المنوية

مسحة أمراض النساء

يشترط الامتناع عن الجماع لمدة يومين و عدم غسل المهبل لمدة ٢٤ ساعة قبل الاختبار و يفضل لامتناع عن المضادات الحيوية ٤٨ ساعة

مسحة البروستاتا والقضيب

يشترط عدم الجماع لمدة ٢٤ ساعة وحجز البول لمدة لا تقل عن ساعة قبل التحليل حتى يكون مجرى البول جاف تماماً لنتأكد أن الميكروب من القضيب وليس من البول و الامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة

تركيز الأدوية في الدم (الربو والصرع)

١. يجب أن يؤخذ الدواء بانتظام لمدة ٥ أيام على الأقل بالإضافة إلى عدم وجود قئ أو إسهال لمدة ٤٨ ساعة قبل الاختبار.
٢. يتم أخذ عينة الدم الاولى قبل جرعة الدواء بحد أقصى ساعة من اخذ الدواء والعينة الثانية بعد عدة ساعات من تناول الدواء حسب نوعه

الحديد و مشتقاتة

يفضل الصيام من ٦ – ٨ ساعات و الحضور صباحاً بعد انتهاء فترة الحيض و قبل العلاج بالحديد أو النقل الدم

المخدرات ومستويات الستيرويد

١. يتم وضع البول في وعاء نظيف وجاف. ويفضل أن يتم ذلك في المختبر، في غرفة ضيقة مع عدم وجود مصدر للمياه لمنع المدمن من إضافة الماء إلى البول
٢. يجب الحذر الشديد لمنع المريض من تبديل عينة مع عينة أخرى التي قد يكون تم تهريبها داخل المعمل
٣. في حالة إرسال العينة إلى المعمل ، يجب إبقاء البول في الثلاجة لمدة لا تزيد عن ٤٨ ساعة حتى تصل إلى المعمل. بعد ٤٨ ساعة، يجب تجميد البول في الفريزر ثم إرساله إلى المعمل بالثلج

Prostatic Specific Antigen (PSA)

يمتنع المريض ١٠ أيام قبل إجراء التحليل عن إدخال منظار أو قسطرة أو فحص شرجي للبروستاتا

Cyclosporine

عدم تناول الموالح و الوجبات الدسمة قبل التحليل ، و عند عمل متابعة يفضل سحب العينة فى نفس الفترة من اليوم (صباحا أو مساءا)

G6PD

يشترط عدم إجراء التحليل بعد نقل الدم أو حدوث إنتكاسة الا بعد مرور **شهر** على الأقل

Hydroxyprolene

الامتناع عن اللحوم و الجيلاتين لمدة ٤٨ ساعة ثم تجميع بول ٢٤ ساعة فى زجاجة خاصة تحتوى على حامض يتسلمها المريض من المعمل

Helicobacter Pylori جرثومة المعدة

الامتناع عن المضادات الحيوية و مضادات الحموضة لمدة ٥ أيام و صيام ٨ ساعات

Valenyl Mandelic Acid (VMA)

Catecholamine metabolite that ↑ in pheochromocytoma

الامتناع لمدة ٤٨ ساعة عن تناول الشاى و القهوة و الشيكولاتة و الفانيليا و العرقسوس و الصودا ثم تجميع بول ٢٤ ساعة فى زجاجة خاصة بها حامض يتسلمها المريض من المعمل

5-HIAA (serotonin metabolite)

الامتناع لمدة ٤٨ ساعة عن تناول الأناناس و البرقوق و الكيوى و المكسرات و الافوكادو و الموز و الطماطم ثم تجميع بول ٢٤ ساعة فى زجاجة خاصة بها حامض يتسلمها المريض من المعمل

Aldosterone, Renin

تناول الملح بكمية عادية لمدة ٣ أيام و النوم أو الحركة مع مجهود قليل لمدة ساعتين في Renin و لمدة ٤ ساعات في Aldosterone

Post Coital test

يشترط الامتناع عن الجماع ٣ أيام قبل الاختبار و النوم على الظهر لمدة ساعتين مع رفع الوسط بمخدة بعد الجماع و عدم التشطيف المهبلى قبل و بعد الجماع

ملحوظة : في حالة التحاليل التي تتطلب صيام المريض ، يمكن شرب الماء في أي وقت

Others

- **Diagnosis of DKA** : clinically +
  - ✓ <u>RBG</u> → > 300 mg/dl
  - ✓ <u>Acetone in urine</u> → +ve
  - ✓ <u>ABG</u> → metabolic acidosis

- **Normal specific gravity of urine → 1005 – 1030**

  Fixed specific gravity at <u>1010</u> = severe renal damage

- **↑ Bencejones protein in urine → multiple myeloma**

  Other rare causes are

  (malignancy / amyloidosis / collagen diseases)

- **Single test to diagnose thyroid disease → TSH**

  Follow up of response to anti-thyroid drugs by <u>T3, T4</u>

- **Hypocalcemia with dnizeid Ca & normal ionized Ca**

  = hypoalbuminemia (because unionized Ca is carried on albumin)

- **To check iron stores to diagnose IDA →do ferritin level**

  Ferritin level reflects iron stores which are not affected by other factors
  - <u>IDA</u> → ↓ iron & ferritin
  - <u>Anemia of chronic disease</u> → ↓ iron & normal or ↑ ferritin
  - <u>Sideroblastic anemia</u> → ↑ iron & ferritin

- **Red cell Distribution Width (RDW) = 10-15%**
  - Means variation in volume of RBCs
  - Used mainly to differentiate between IDA & thalassemia
    - ✓ <u>IDA</u> → ↑ RDW (high variation in volume of RBCs)
    - ✓ <u>Thalassemia</u> → normal RDW (low variation in volume of RBCs)

مرض وراثي مأثر على كل الخلايا بنفس الشكل

- **Widal test → +ve if**
  - <u>O Antigen >1/160</u>
  - <u>Rising titre by 4 fold</u>
    - ✓ If -ve O Ag → no typhoid
    - ✓ If all test is +ve → don't trust
    - ✓ لازم يتعمل في معمل محترم
    - ✓ Can be confirmed by blood culture

      بس ده بياخد وقت تكون بدأت فيه علاج أصلا لو شاكك

- **Diagnosis of Diabetes insipidus :**
  - <u>Clinically</u>

    polyuria, polydipsia, nocturia
  - <u>Investigations</u> :
    - <u>24h urine volume</u> → > 3L /24h (up to 20L)
    - <u>Urine specific gravity</u> → Low (<1005)
    - <u>Urine osmolarity</u> → Low (<600 mOsmol/Kg)
    - <u>Serum osmolarity</u> → High (>300 mOsmol/Kg)
    - <u>Others</u> :
      - ✓ **Blood glucose** → to exclude DM
      - ✓ **Serum electrolytes** → to detect hypernatremia if dehydrated & excludehypercalcemia, hypokalemia as cause of polyuria
      - ✓ **Water deprivation test** → to confirm diagnosis of DI
      - ✓ **ADH level** → to differentiate between central & nephrogenic

Miscellaneous

Operation Room Notes
قواعد و ملحوظات هامة في غرفة العمليات

غرفة العمليات مكان له قواعده الخاصة

يجب على كل طبيب معرفة القواعد الخاصة بدخول غرفة العمليات سواء كان مشاهداً أو مشاركاً حيث أن التفاصيل الدقيقة بها تمثل فرقاً مهماً

سيتم في هذا الموضوع تناول تلك القواعد مع ملاحظات هامة و مواقف قد يتعرض لها الطبيب يجب معرفة كيفية التصرف فيها

Surgical Attire
الملابس الجراحية

- The OR & the corridor leading to the OR are considered clean
  So, whenever you enter an OR or the corridor leading to the OR :

street clothing is not allowed

الطرقة المؤدية لغرفة العمليات و غرفة العمليات تعتبر أماكن معقمة لذلك
ممنوع منعاً باتاً دخول طرقة العمليات بالملابس العادية

- You must wear
  1. A clean scrub suit
     يجب ارتداء طقم عمليات نظيف و يكون متاحاً بغرفة الملابس الخاصة بالأطباء
  2. Disposable surgical cap "Overhead"
     غطاء الرأس الجراحي يكون متوفراً في غرفة الملابس
     و يستخدم مرة واحدة مع مراعاة احتوائه لكل شعر الرأس بداخله
  3. Disposable surgical mask
     الماسك الجراحي متوفر بغرفة الملابس و يستخدام مرة واحدة
     (معظم الماسكات الجراحية تحتوي على شريط معدني أعلاها يجب ثنيه بعد ارتداء الماسك لكي يأخذ شكل الأنف و يثبت مكانه جيداً)
  4. Disposable Overshoes
     يجب وضعه فوق الحذاء أو الشبشب و يستخدم مرة واحدة

Notes after entering the OR
ملاحظات هامة عند دخول غرفة العمليات

- Entering the OR doesn't mean necessarily that you have to scrub

دخول غرفة العمليات لا يعني بالضرورة أن تقوم بالتعقيم قبل الدخول

مجرد ارتداء الملابس الخاصة بدخول غرفة العمليات التي تم ذكرها تجعلك مؤهلاً لدخول غرفة العمليات ومتابعة العملية الجراحية بدون تعقيم لكن مع قيود خاصة سيتم ذكرها

- Always introduce yourself to the surgeon & OR staff

تعود أن تعرّف نفسك للجراح و باقي طاقم العمليات عند الدخول لغرفة العمليات

- Always ask the surgeon about the diagnosis of the case & the surgical operation he is going to perform

تعوّد أن تسأل الجراح عن تشخيص الحالة و عن نوع العملية الجراحية التي ستتم

- Try to read about the operation before observing or assisting

يفضل أن تقرأ خطوات العملية التي ستقوم بمشاهدها لكي تحقق أقصى استفادة ممكنة

- If you are un-scrubbed, Usually good places to stand include :
  - ✓ Step behind the surgeon or assistants

  في حالة عدم المشاركة في الجراحة و المتابعة فقط يمكنك الوقوف وراء الجراح و يمكنك طلب سلم من الفني أو العامل للوقوف عليه لكي تتاح لك رؤية أفضل

  - ✓ You can also stand at the head of the table

  يمكنك أيضاً الوقوف عند رأس ترابيزة العمليات لكن انتظر بعد انتهاء طبيب التخدير من تخدير المريض بالكامل ثم استأذن منه للوقوف عند رأس الترابيزة لمتابعة العملية

- If you are un-scrubbed, NEVER touch anything sterile

لو انت مش متعقم .. ممنوع لمس أي شئ معقم و ده يشمل أي حاجة متغطية باللون الأخضر أو الأزرق و طاقم العملية .. و تعود انك تضع يديك الاثنين وراء ظهرك حتى تتذكر دائماً انك غير مسموح لك بلمس أي شئ .. و في حالة لمسك لأي شئ معقم يجب عليك اخبار طاقم العملية لاتخاذ اللازم

- Ask the surgeon before scrubbing-in if there is no problem

في حالة الرغبة في المشاركة في العملية ، استأذن الجراح ثم استأذن للذهاب للتعقيم

Surgical scrubbing
التعقيم الجراحي

The aim of surgical scrubbing is **NOT** to eradicate every bacterium from your skin (not possible) , but to drastically reduce the number of bacteria on your skin both at the beginning of surgery and for its' duration

1. Your hand, forearm & above the elbow must be bare before starting
يجب أن تكون اليدين و الذراعين فوق مستوي الكوع مكشوفين تماما
2. Stand slightly away from Scrub Sink
Make your hands above the level of the elbows Open running warm water & let water drip away from your hand & down to your elbows
يجب أن تكون هناك مسافة بسيطة بين الجسم و حوض التعقيم مع مراعاة رفع اليدين فوق مستوي الكوع ثم ابدأ بفتح المياة و اترك الماء ينساب من اليدين نزولاً الي الكوعين
3. Scrub brush should be available to clean beneath the nails.
يجب استخدام الفرشاة لتنظيف أسفل الأظافر
4. Use the available scrub solution , usually Betadine scrub solution which has a very effective & long-lasting bactericidal effect
ضع محلول تعقيم اليدين المتوفر غالباً غسول البيتادين الجراحي .. في حالة نزوله عن طريق الضغط وليس أوتوماتيكياً يجب الضغط باستخدام الكوع لمراعاة عدم افساد تعقيم اليدين
5. Start scrubbing by careful rinsing using scrub solution
Beginning with your hands & down to your elbows & repeat this several times, Total scrub time should be about 2 minutes & the whole process could be repeated for 2^{nd} time
ابدأ تعقيم اليدين باستخدام الغسول الجراحي بداية بغسل اليدين جيداً و صعوداً للذراعين و حتي فوق الكوعين مع تكرار العملية بحيث تستمر لمدة دقيقتين على الأقل و يفضل اعادة العملية مرة أخري لضمان تعقيم أفضل .. بعد الانتهاء يتم اغلاق مصدر المياة باستخدام الكوع اذا لم يتوقف اوتوماتيكياً لمراعاة عدم افساد التعقيم

6. Once you have scrubbed, step back from the scrub sink and keep your hands away from your body and at about chest level
Turn your back toward the door to the OR & open it using your hips.
بمجرد انتهاء التعقيم ارفع يديك بعيداً عن جسمك بحيث تكون في مستوى الصدر
مع اعطاء الظهر لباب غرفة العمليات و فتحه باستخدام الوسط
دخولك غرفة العمليات بهذا الشكل يعطي فكرة لكل من حولك أنك اتممت تعقيمك
في حالة لمسك لأي شئ قبل ارتداء ملابس التعقيم يجب اعادة عملية التعقيم مرة أخري

7. Wear your surgical gown & ask the circulating nurse to close
ارتدي الجاون الخاص بك و اطلب من الحكيمة ربطه

8. Ask the circulating nurse to prepare 2 sterile gloves of your size
Wear your gloves (Right then Left) & check to make sure they come high enough on your wrist to cover the white wrist-band of the gown.
اطلب من الممرضة تحضير ٢ جوانتي معقم على مقاسك ثم ستساعدك الممرضة على ارتداء الجوانتي اليمين أولاً ثم اليسار مع مراعاة أن يغطي الجوانتي الكم الأبيض للجاون ..

المقاس الأكثر استخداماً هو مقاس 7.5

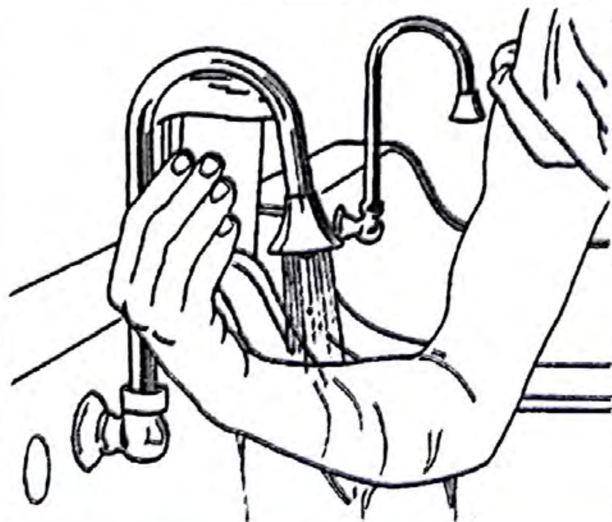
أنت الآن معقم تعقيم كامل و جاهز للمشاركة في العملية الجراحية

While scrubbed-in, always keep your hands above your waist
& never let them drop down to your sides

OR personnel
الأشخاص المتواجدين داخل غرفة العمليات

1. Doctors
   - ✓ Surgeons الجراحين
   - ✓ Anesthesiologists أطباء التخدير
2. Nurses
   - ✓ Scrub nurse ممرضة العمليات المتعقمة
   - ✓ Circulating nurse الممرضة الدوارة مسئولة عن كل ماهو غير معقم
3. Technicians & workers الفنيين و العمال


Proper surgical attire


Rinsing & Scrubbing


1. DRY HANDS.


2. PICK UP GOWN.


3. LET GOWN UNFOLD.


4. OPEN TO LOCATE SLEEVE / ARMHOLES.

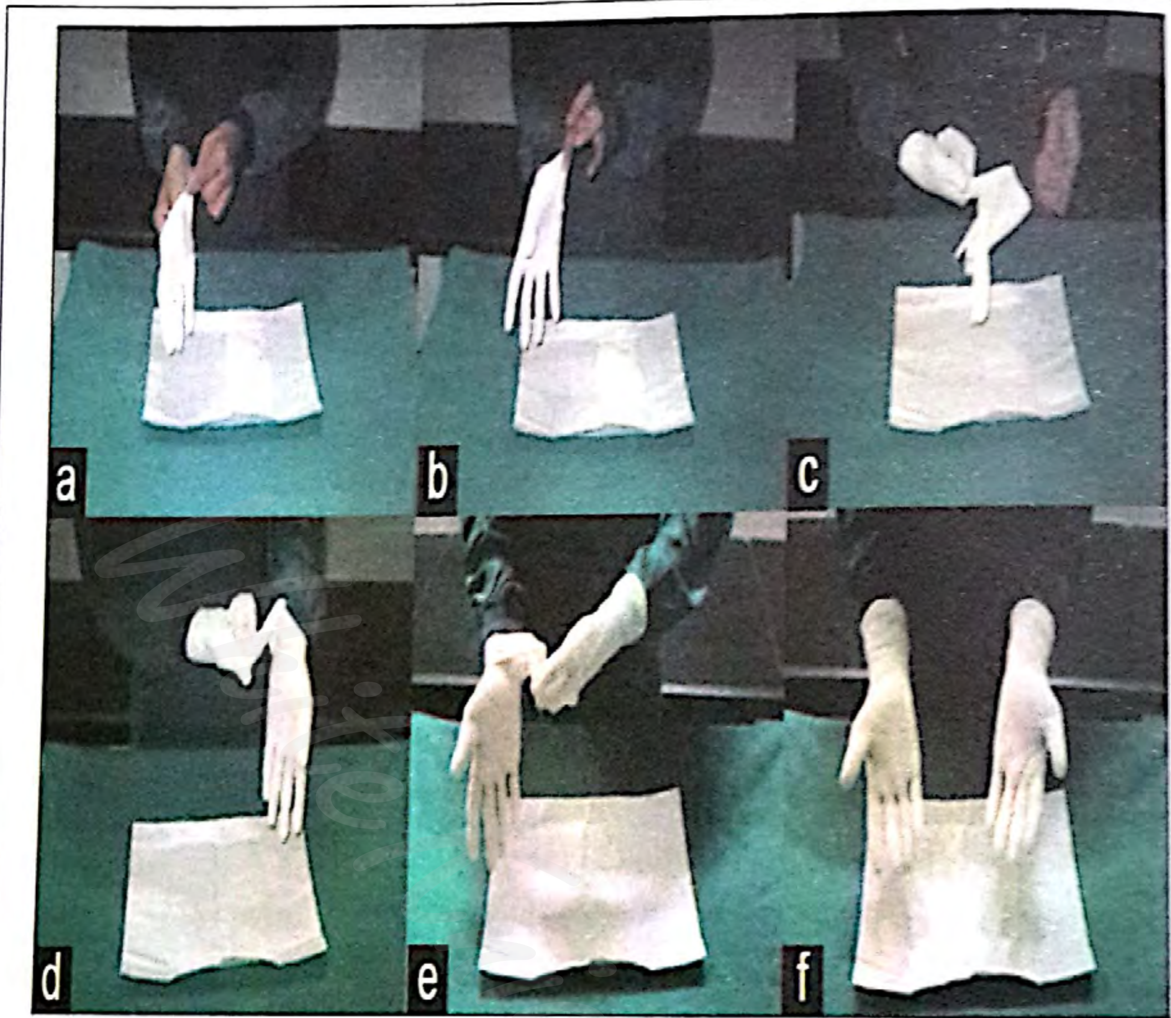

5. SLIP ARMS INTO SLEEVES.


6. HOLD ARMS OUT AND SLIGHTLY UP.


7. CIRCULATOR PULLS GOWN ON.

HM310294

Wearing Surgical gown



Steps of wearing surgical sterile gloves





Always elevate your hands while standing scrubbed-in

Operative notes
ملاحظات هامة أثناء العملية الجراحية

- Scrub nurse is responsible primarily for organizing the surgical instruments and passing them to the surgeon.
  The scrub nurse (or tech) has a sterile tray on a stand, called the "Mayo Stand." On the tray are the instruments that may be needed

  الحكيمة المتعقمة مسئولة في المقام الأول عن تنظيم الآلات الجراحية حيث تضعها على ترابيزة مغطاة بغطاء أخضر معقم ثم تسليمها للجراح أثناء العملية و أخذها منه و قد تساعد في العملية الجراحية نفسها اذا طلب منها الجراح ذلك

  ✓ **Don't** pick things up off the Mayo Stand, ask for them.
  ✓ **Don't** put things on the Mayo Stand, hand them to the Scrub Nurse.

- While you're scrubbed in, you can touch anything sterile
  If you are waiting for the operation to start you can rest your hands on the Mayo stand or surgical drapes

  أثناء التعقيم مسموح لك بلمس كل ماهو معقم بداخل غرفة العمليات
  و في حالة الانتظار بمكن وضع يديك على أي شئ معقم مثل الفوط الجراحية

- Never pass instruments behind someone's back
  ممنوع منعاً باتاً تسليم أي آلة جراحية من وراء الجراح أو الممرضة دائماً يكون من الأمام

- Always use both of your hands not just one of them
  استخدم يديك الاثنين أثناء المساعدة وليس يد واحدة

- No hand crossing is allowed in surgical theatre
  ممنوع تماماً وجود تشابك للأيدي داخل المجال الجراحي

- Always use surgical instruments
  Don't use your fingers as retractors or hold needles with your hand
  تعود على التعامل مع كل شئ بالآلات الجراحية
  مثلا : لا تبعد حواف الجرح بأصابعك و لكن بالمبعد الجراحي

- Before assisting, Ask the surgeon where to stand ?
  عند الاستعداد للمساعدة في العملية اسأل الجراح أولاً عن المكان المناسب للوقوف

Frequently Asked Questions (FAQs)

- Can I touch my surgical mask ?

لا ، الماسك الجراحي ليس معقماً و غير مسموح لك لمسه اذا كنت معقماً
و في حالة رغبتك في تعديل وضعه يمكنك طلب ذلك من الحكيمة الدوارة

- When am I allowed to talk during surgery ?

تعود أن تشاهد العملية في صمت ، من المفروض ان يقوم الجراح بشرح خطوات العملية و العلامات التشريحية الهامة لكنه قد لا يكون كثير الكلام إما لطبيعته الشخصية أو لانشغاله بالجراحة .. و تذكر دائماً أن مسئولية الجراح الأهم هي الحفاظ على حياة المريض

- Can I ask questions during surgery ?

تعود أن تختار الوقت الملائم للسؤال فلا تسأل مثلاً أثناء حدوث نزيف أو مشكلة تواجه الجراح و تذكر أن تسأل الجراح أولاً اذا كان هذا وقت مناسب للسؤال أم لا ؟

- Should the patient be fasting before surgery ?

نعم ، يجب أن يصوم المريض قبل العملية لمدة **8** ساعات على الأقل

- If the patient is hypertensive, can he take his medication in the morning of the operation ?

نعم ، يجب على المريض تناول دواء الضغط صباحاً قبل العملية
لكي لا يعاني من ارتفاع للضغط قد يمنعه من اجراء العملية

- What should I do if I have common cold or another infection ?

ممنوع تماماً تواجدك في غرفة العمليات في حالة وجود دور برد أو أي Infection آخر

- If I need to cough or sneeze, what should I do ?

ابتعد عن Field اذا استطعت و اذا لم تكن ممسكاً بأي Important structure
و في حالة وجود رغبة مفاجأة : **انظر أمامك مباشرة** ولا تشيح بوجهك بعيداً لأنه في حالة نظرك للأمام سيخرج الرذاذ من جانبي الماسك الجراحي بعيداً عن الـ Field لكن في حالة نظرك بعيداً عن الجرح سيخرج الرذاذ مباشرة ناحية الـ Field

- How far down the gown is considered sterile ?

حتى منطقة الوسط فقط .. كما أن الظهر **لا** يعتبر Sterile

Practical Notes on Antibiotics
ملحوظات هامة عن المضادات الحيوية

Classification of bacteria

1. Gram +ve bacteria

- Streptococci
- Staphylococci ليهما معاملة خاصة

لازم يكون المضاد الحيوي بيشتغل كـ Anti-Staph حتي لو بيغطي Gram +ve

2. Gram –ve bacteria

- E-Coli
- Pseudomonas ليهما معاملة خاصة

لازم يكون المضاد الحيوي بيشتغل كـ Anti-Pseudomonal حتي لو بيغطي Gram -ve

3. Atypical organisms

Mycoplasma , Chalmydia

Gastroenteritis – UTI – Pneumonia

الحاجات دي غالباً بيبقى سببها Gram –ve bacteria
و بالتالي لازم تكتب مضاد حيوي ليه تأثير قوي على G-ve

Upper respiratory tract infection – Skin infection

الحاجات دي غالباً بيبقى سببها Gram +ve bacteria
و بالتالي لازم تكتب مضاد حيوي ليه تأثير قوي على G+ve

Penicillins

1. Natural penicillins
2. Penicillinase resistant penicillin
3. Broad-spectrum penicillins
4. Extended-spectrum penicillins

1. Natural Penicillins

Spectrum

- ✓ Only against G+ve (Narrow spectrum)
- ✓ NO *Anti-staph* effect (penicillinase sensitive)

1. Benzyl-penicillin (Short acting / Penicillin G) **البنسلين المائي**

موجود في صورة Vial = 1,000,000 وحدة و يعطي IM أو IV

مش هتستخدمه كممارس عام تقريبا

2. Benzathine-penicillin (Long acting) **البنسلين طويل المفعول**

موجود في صورة Vial = 1,200,000 وحدة و يعطي IM فقط

➤ Main indication

Used mainly in prophylaxis against Rheumatic fever in children with streptococcal pharyngitis

أشهر استخدام : حالات الحمي الروماتيزمية

- في حالة تشخيص وجود حمي روماتيزمية :

يعطي بشكل دوري غالبا كل اسبوعين و لفترة يحددها الطبيب المعالج حتي سن 25 سنة أو قد تصل الى مدي الحياة

- في حالة الوقاية من الحمي الروماتيزمية في الأطفال

تعطي جرعة وقائية واحدة و لا تكرر

خطأ شائع

التهاب بالحلق أو اللوز + ألم بالمفاصل + ارتفاع ESR or ASO titre

لا يعني بالضرورة اطلاقا تشخيص الحمي الروماتيزمية

لكن يتم التشخيص عن طريق Jones criteria ويتم ذلك بواسطة **طبيب الأطفال** حيث يحدد احتياج الطفل اما لجرعة واحدة وقائية أو يقوم بتشخيص وجود حمي روماتيزمية و يحتاج في هذه الحالة الي جرعات دورية من البنسلين طويل المفعول

Main side effects

1. Severe pain at site of injection

تعتبر أشهر مشكلة في حقنة البنسلين طويل المفعول

هي الألم الشديد الذي يعاني منه المريض مكان الحقن العضلي

مع حدوث تكتل "كلكعة" للحقنة بمكان الحقن يسبب صعوبة في حركة القدم

ازاي اتغلب على مشكلة الألم عند الحقن ؟

المفروض ان يتم حل الفيال باستخدام 5 - 3 سم ماء مقطر يأتي مع الفيال

يفضل للتغلب على مشكلة الألم استخدام مخدر موضعي في حل الفيال

حيث يتم حل الفيال باستخدام 3 سم فقط من Lidocaine أو Xylocaine

و اطلب من المريض الحركة المستمرة بعد الحقن لكي لا تتكتل الحقنة

2. Serious allergic reaction

حدوث تفاعل حساسية من أشهر المشاكل التي قد تحدث من حقن البنسلين بوجه عام و خصوصاً طويل المفعول و يتم التغلب عليها بعمل اختبار حساسية قبل الحقن

كيف يتم عمل اختبار الحساسية ؟

يتم حل الفيال في 5 سم من الماء المقطر كالمعتاد ثم يتم سحب 10 وحدات باستخدام سرنجة الانسولين ثم تخفف بمقدار 90 وحدة من الماء المقطر بعد ذلك يتم حقن 10 وحدات فقط من الدواء المخفف Intradermal في بطن Forearm مع رسم دائرة حول مكان الحقن و الانتظار لمدة ١٥ – ٣٠ دقيقة

حدوث احمرار أو هرش مكان الحقن معناه وجود حساسية من البنسلين

بعض الآراء تقول أنه يجب عمل اختبار الحساسية كل مرة قبل الحقن في حالة استخدام البنسلين طويل المفعول بشكل دوري

تذكر دائماً أن تستخدم ابرة سرنجة مقاس 5 أو حتى 10 لأن حقنة البنسلين مشهورة بأن ابرة السرنجة لو رفيعة ممكن تبقى Blocked و ممكن تبقي عاملة زي الجبس بعد ما تتحل

Trade names

- Retarpen vial — 5 LE
- Pencitard vial — 4 LE
- Depopen vial — 5 LE
- Extencilline vial مستورد — 40 LE

3. Penicillin V

هو Oral form الوحيدة في المجموعة دي متاح في شكل أقراص أو معلق و يؤخذ كل ٦ – ٨ ساعات

➢ **Main indication**

Drug of choice in streptococcal pharyngitis & tonsillitis

➢ **Trade names**

- **Ospen** 1 gm tab — 12 tab .. 5 LE
- **Ospen** 1.5 gm tab — 12 tab .. 10 LE
- **Ospen susp.** — 5.5 LE

2. Penicillinase resistant Penicillins

Spectrum
Narrow spectrum - Penicillinase **Resistant**
مشهورين بالـ Anti-Staph effect

<u>They include :</u>

Methicillins – Cloxacillin – Dicloxacillin – Flucloxacillin

<u>**لا توجد أسماء تجارية لأنهم مش موجودين في السوق لوحدهم**</u>

انما دايماً *in combination* with **Ampicillin & Amoxycillin**

بيقوموا بدور penicillinase-Resistance عشان يقدر Amoxycillin يشتغل

يعني ايه MRSA ؟

<u>***Methicillin-Resistant Staph. Aureus***</u>

نوع من أنواع **Hospital-acquired infections** حيث ظهرت سلالة من Staph مقاومة لأنواع المضاد الحيوي المستخدمة عادة في القضاء عليها

كان المصطلح يطلق قديماً على المقاومة ضد Methicillins فقط ثم أصبح يشمل أي Staph infection لا يستجيب للـ Penicillins مما يستوجب استخدام نوع آخر من المضادات الحيوية و أشهرها Vancomycin

مؤخراً ظهرت سلالات مقاومة للـ Vancomycin و اطلق عليها اسم <u>**VRSA**</u>

3. Broad-spectrum Penicillins

Spectrum

- ✓ Against G+ve & G-ve (Mainly on G+ve)
- ✓ NO *Anti-staph* effect (Penicillinase sensitive) except if combined with penicillinase-inhibitors

They include : Ampicillin & Amoxycillins

موجودين في شكل Vials , Caps & Suspension و يؤخذ IM or IV

توجد أنواع كثيرة بالسوق أشهرها :

Ampicillins : Ampicillin – Epicocillin
Amoxycillins : Emox – Ibiamox – Biomox - Amoxcil

لكنها لم تعد مستخدمة نظراً لوجود Resistance
حيث تتوافر Combinations أكثر فعالية و قوة

4. Extended-spectrum Penicillins

المجموعة دي تعتبر أشهر مجموعة تستخدم في Penicillins

حيث أنها عبارة عن Combinations تتميز بـ Spectrum واسع و فعالية قوية
لأنها تتكون من Broad-spectrum + Penicillinase inhibitor
بتشتغل حلو أوي على G+ve خصوصاً الـ Resp.Tract infections - Otitis - sinusitis

1. Ampicillin + Penicillinase resistant penicillins

- **Trade names**
  - **Ampicillin + Flucloxacillin**
    Ampiflox 250 susp — 6 LE
    Ampiflox 250 & 500 caps — 4.5 & 6 LE
    ملعقة أو كبسولة كل ٦ ساعات
  - **Ampicillin + Cloxacillin**
    Ampiclox 250 susp — 6 LE
    Ampiclox 500 caps — 7 LE
    ملعقة أو كبسولة كل ٦ ساعات

2. Amoxycillin + Penicillinase resistant penicillins
   - Trade names
     - Amoxycillin + Flucloxacillin
       Flumox 250 susp – 250 & 500 caps — 13 , 8 , 18 LE
     - Amoxycillin + Dicloxacillin
       Amoclox 500 caps — 16 caps .. 11.5 LE
       ملعقة أو كبسولة كل ٦ ساعات

3. Ampicillin + Penicillinase inhibitor (Sulbactam)
   - Trade names
     - Unasyn أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد
       Unasyn 750 mg, 1.5, 3 gm vial — 12 , 17 , 24 LE
       Unasyn 375 mg tab — 12 tab .. 40 LE
       Unasyn 250 susp — 33 LE
       حقنة عضل أو وريد أو قرص أو الجرعة بالسم و تعطى كل ١٢ ساعة
     - Other common trade names : Unictam - Sulbin
       البديل المصري و من الأنواع الكويسة اللي تأثيرها كويس

4. Amoxycillin + Penicillinase inhibitor (Clavulanic acid)
   - Trade names
     - Augmentin أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد
       Augmentin 600 mg , 1.2 gm vial — 11.5 , 20 LE
       Augmentin 375, 625 mg , 1 gm tab — 20 , 35 , 58 LE
       Augmentin 156, 312, 457 susp — 18 , 28 , 37 LE
       حقنة وريد فقط أو قرص أو بالسم و تعطى كل ٨ ساعات أو ١٢ ساعة حسب التركيز
     - Other common trade names :
       Hibiotic – Emoxclav – Magnabiotic - Curam مستورد أيضاً
       Amoclawin أرخصهم و تأثيره كويس جدا من رأي أطباء كتير

5. Pipracillin + Penicillinase inhibitor (Tazobactam)
   Tazocin 2.25 , 4.5 gm vial — 40 , 90 LE
   الحقنة بتتحل و تتاخد بالتنقيط الوريدي على مدار نصف ساعة كل ٨ ساعات
   Pipracillin من أشهر الحاجات اللي بتشتغل كـ Anti-Pseudomonas

Most common side effects of PENICILLINS

1. **ALLERGIC REACTION**

من أشهر المشاكل اللي بتحصل مع البنسلين هي تفاعلات الحساسية
لذلك ينصح دائماً بعمل اختبار حساسية لأي شخص في حالة استخدامه لأول مرة

2. **ANTIBIOTIC-INDUCED DIARRHEA**

من أشهر الآثار الجانبية حدوث اسهال و خصوصاً مع Ampicillin & Amoxycillin
لكنه يتميز بانه ينتهي خلال ايام من توقف المضاد الحيوي دون أضرار وتفسير ذلك هو حدوث
GIT inflammation due to eradication of normal bacterial flora
وتعد أشهر بكتريا مسئولة عن ذلك هي Clostridium difficile
حالات الاسهال قد تكون شديدة و خطيرة فيما يسمي بـ Pseudo-membranous colitis

ايه العلاقة بين Penicillins و Oral contraceptives ؟

عند وصف مضاد حيوي يحتوي علي Penicillin لسيدة تتناول أقراص منع الحمل
يجب التحذير بأنه في حالة حدوث Antibiotic-induced diarrhea فإن هناك
احتمالية نقص لفعالية أقراص منع الحمل بسبب عدم الامتصاص الجيد

و يتم التنبيه الى الحاجة الي استخدام Back-up method مثل Condom

هل هناك حاجة لتعديل جرعة Penicillin في مريض الكلي أو الكبد ؟

عموماً لا يوجد حاجة لتعديل الجرعة لكن في حالات Severe liver or kidney disease
قد تكون هناك حاجة لتعديل الجرعة و يحددها الطبيب المعالج

ماهي أنواع المضاد الحيوي التي لا يمكن استخدامها في الأطفال ؟

1. **Tetracyclins**
ممنوع قبل ٨ سنين لأنه يسبب Permanent discoloration of teeth
2. **Fluroquinolones (e.g. Ciprofloxacin)**
ممنوع قبل ١٦ سنة لأنه يسبب Premature closure of epiphysis
3. **Chloramphenicol**
ممنوع قبل ٦ سنين لأنه يسبب Bone marrow depression

ماهي أنواع المضاد الحيوي الآمنة في حالات الحمل ؟

Penicillins - Cephalosporins - Erythromycins

Cephalosporins

I. 1st generation cephalosporins

Spectrum

✓ Mainly against **G +ve**
✓ **Weak** *Anti-staph* effect

1. Cephradine

أضعف نوع في المجموعة و مش بيستخدم كتير

➤ **Trade names**

- **Velosef** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Velosef 250 , 500 caps	12 caps .. 7 , 15 LE
Velosef 500 mg , 1 gm vial	5.5 , 9.5 LE
Velosef 125 , 250 susp	4.5 , 8.5 LE

الحقنة وريد أو عضل و تعطي كل ١٢ ساعة - القرص و الشراب يعطي كل ٨ ساعات

- **Other common trade names** :
  Farcosef – Ultracef

2. Cephadroxil

أفضل نوع في المجموعة دي و تتميز بانها :

✓ Strong Anti-staph
✓ Long duration of action يعطي كل ١٢ ساعة
✓ Only Oral form (No parental form) مفيش منه حقن

➤ **Trade names**

- **Duricef** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Duricef 500 mg caps , 1 gm tab	12 , 12.5 LE
Duricef 125 , 250 , 500 susp	6.5 , 12 , 15 LE

قرص أو الجرعة بالسم و تعطي كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names** :
  Biodroxil – Ibidroxil – Curosafe

3. Cephalexin

من أحسن الأنواع و بيجيب نتائج كويسة جدا

➤ **Trade names**

- **Ceporex** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Ceporex 500 mg , 1 gm vial — 5 , 8 LE
  Ceporex 250 , 500 mg , 1 gm tab — 6.5 , 15 , 17 LE
  Ceporex 125 , 250 susp — 6 , 10 LE

الحقنة وريد أو عضل و تعطي كل ١٢ ساعة - القرص و الشراب يعطي كل ٨ ساعات

- **Other common trade names** :
  Cephalexin – Ospexin

2. 2nd generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Equally effective against **G +ve & G -ve**
- ✓ **Weak** *Anti-staph* effect

1. Cefuroxime

Zinnat أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Zinnat 750 mg , 1.5 gm vial — 18 , 34 LE
Zinnat 250 , 500 tab — 10 tab .. 25 , 45 LE
Zinnat 125 susp — 19 LE

حقنة عضل أو وريد أو قرص أو الجرعة بالسم و تعطي كل ١٢ ساعة

2. Cefaclor

✓ المجموعة الوحيدة اللي بتشتغل على Atypical Organisms
✓ مفيش منها Parentral

➤ **Trade names**

- **Bacticlor** أشهرهم و أفضلهم

  Bacticlor 250 , 500 caps — 12 cap .. 23 , 33 LE
  Bacticlor 125 , 250 susp — 12 , 23 LE

قرص أو الجرعة بالسم و تعطي كل ٨ ساعات

- **Other common trade names** : Ceclor – Cefaclor

3. 3rd generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Mainly against **G -ve**
- ✓ **Strong** *Anti-staph* effect
- ✓ **Strong** *Anti-pseudomonal* effect esp. **Ceftazidim**

المجموعة معظمها أنواع بتتاخد Injection و بعضها أنواع بتتاخد Oral
كل الأنواع اللي بتتاخد حقن بتبقى كل ١٢ ساعة ماعدا **Ceftriaxone** مرة واحدة يوميا

1. Cefotaxime

أشهرها و من أكثر المضادات الحيوية المستخدمة على الاطلاق

- **Trade names**
  - **Claforan** أفضلهم لأنه مستورد
    Claforan 250 , 500 mg , 1 gm vial — 9 , 15 , 26 LE
    الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة
  - **Other common trade names** :
    Cefotax *أشهرهم* - Sigmataxim

2. Ceftriaxone

من أكثر المضادات الحيوية استخداماً و فعال جداً مع Gastroenteritis esp.Typhoid

- **Trade names**
  - **Ceftriaxone** *أشهرهم* (في منه بنفس الاسم في السوق مستورد و مصري)
    Ceftriaxone 0.5 , 1 gm vial المستورد — 15 , 30 LE
    Ceftriaxone 1 gm vial المصري — 11 LE
    الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطى الجرعة مرة واحدة يوميا
    العلبة بيبقى فيها محلول للحقن العضلي عبارة عن Lidocaine
    و محلول آخر للحقن الوريدي (١٠ سم مية مقطرة) *ممنوع تستخدم أحدهم مكان الآخر*
  - **Other common trade names** :
    Rociphen *أغلاهم سعراً و مستورد أيضاً*
    Wintriaxone مستورد و من أرخص الأسعار (أطباء كتير بتحب تكتبه)

3. Cefoperazone

مشهور بإنه من أحسن المضادات الحيوية في حالات Biliary tract infection
لأنه Extensively excrted in bile و مش محتاج تعديل للجرعة في مرضى الكلي
بعض الدراسات بتقول انه بيعمل Testicular atrophy لو تم استخدامه في الأطفال
لذلك بعض الأطباء مش بتحب توصفه في حالات الأطفال

➢ Trade names

- **Cefobid** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Cefobid 0.5 , 1 , 2 gm vial 16 , 28 , 41 LE

  الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names** : Cefazone – Cefoperazone

4. Ceftazidime

مشهور بانه **Strong** *Anti-Pseudomonas*

➢ Trade names

- **Fortum** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Fortum 250 , 500 mg , 1 gm vial 10 , 15 , 38 LE

  الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names** :

  Cefidime - Ceftazidime

5. Cefdinir

من الأنواع اللي بتتاخد **Oral** فقط ومفيش منها حقن
مشكلة المجموعة دي انها غالية

➢ Trade names

- **Cefdin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Cefdin 125 susp 34 LE

  Cefdin 300 caps 10 caps .. 63 LE

  الكبسولة أو الجرعة بالسم تعطي كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names** :

  Dinar - Omnicef الأنواع دي مشهورة أيضاً

6. Cefixime

من الأنواع اللي بتاخد **Oral** فقط ومفيش منها حقن
ليه Spectrum خاص بيه (بيشتغل حلو على G+ve & G-ve)
و مشهور بنتائجه الممتازة في حالات
Otitis media – Sinusitis – URTI - UTIs

- **Trade names**
  - **Ximacef** أشهرهم

    Ximacef 100 , 200 susp — 20 , 32 LE

    Ximacef 200 , 400 caps — 8 caps .. 42 LE – 5 caps .. 42 LE

    الكبسولة أو الجرعة بالسم تعطى مرة واحدة يوميا

  - **Other common trade names** :

    Suprax - Cefixime

4. 4th generation cephalosporins (Cefipime)

Spectrum
One of the Boradest spectrums among antibiotics
من أقوى المضادات الحيوية التي تستخدم في الممارسة العملية

- **Trade names**
  - **Maxipime** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

    Maxipime 0.5 , 1 gm vial — 22 , 38 LE

    الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة

  - **Other common trade names** :

    Cefrom – Wincef - Forcetex

Fluro-Quinolones

Spectrum

Effective against **G +ve & G-ve**

Gastroenteriris & UTI أشهر استخدام في حالات

1. Ciprofloxacine

أشهر نوع في المجموعة دي و من أكثرهم استخداما

➢ Trade names

- **Ciprobay** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Ciprobay 250,500,750 tb — 10 tab .. 26 , 46 , 65 LE

  قرص كل ١٢ ساعة

(ممنوع تناول أي ألبان أو منتجاتها مع المجموعة دي لأن الكالسيوم بيأثر على امتصاصه)

- **Other common trade names** :

  Ciprofar – Ciprocin – Ciprofloxacin

2. Levofloxacin

من أقوى المضادات الحيوية في حالات UTI

➢ Trade names

- **Tavanic** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Tavanic 500 tab — 5 tab .. 85 LE

  Tavanic 500 vial — 82 LE

  قرص مرة واحدة يوميا لمدة ٥ أيام

- **Other common trade names** :

  Tavacin 500 , 750 tab حلو ورخيص — 5 tab .. 27 , 28 LE

  Levoflox – Levoxin – Leeflox – Alfacef

3. Moxifloxacin

- **Avalox** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Avalox 400 tab — 5 tab .. 90 LE

  قرص واحد يوميا لمدة ٥ أيام

- **Other common trade names** : Moxiflox – Moflox (54 LE)

4. Ofloxacin

➢ Trade names

- **Tarivid** أفضلهم لأنه مستورد
  Tarivid 200 tab — 10 tab .. 39 LE
  قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام
- **Other common trade names** : Kiroll مشهور و كويس – Tarivan

Practical notes on Quinolones

1. QUNOLONES & NSAIDS "DON'T MIX"

Mixing Quinolones & NSAIDS ↑ risk of convulsions in epileptic patient

تجنب وصف المضادات الحيوية المحتوية على Quinolones مع المسكنات NSAIDS *في مريض الصرع* حيث يزيد تناولهم سوياً من احتمالات حدوث نوبات الصرع

2. QUINOLONES & THEOPHYLLINE

من المعروف أن الأدوية التي تحتوي على Theophylline لها Narrow therapeutic window بمعني أن التسمم دوائي قد يحدث من زيادة الجرعة بشكل طفيف و يسبب مشاكل و تتصف Quinolones بأنها تؤدي لزيادة تركيز Theophylline في الدم عند تناولهم سوياً لذلك يجب تنبيه الطبيب المعالج بال Theophylline بأن الجرعة قد تحتاج الي تعديل

3. QUINOLONES & CHRONIC KIDNEY DISEASE

عند وصف Quinolones لمريض كلي مزمن يجب تعديل الجرعة
حيث غالباً يتم تقليل الجرعة الى النصف

4. QUINOLONES & G6PD DEFICIENCY "FAVISM"

النوع ده غير آمن في حالات انيميا الفول حيث أنها قد تؤدي لحدوث Hemolysis

ماهي الأدوية الأمنة في حالات أنيميا الفول ؟

☒ ***Analgesic*** : *Paracetamol* آمن تماما

ممنوع استخدام المسكنات المحتوية على NSAIDS

☒ ***Antibiotic*** : *Penicillins* - *Cephalosporins* آمنة تماما

ممنوع استخدام المضادات الحيوية المحتوية على

1. Quinolones (e.g. Ciprofloxacin)
2. Sulphamethoxazol (e.g. Septazol , Septrin)
3. Nitrofurantoin (e.g. Uvamine retard)

Macrolides

Spectrum

- ✓ Mainly against **G +ve**
- ✓ **Very Strong** against *Atypical micro-organisms*

المجموعة دي فيها حاجتين مهمين :

- ✓ مفيش منها حقن .. كله ORAL فقط
- ✓ بتستخدم في حالة وجود Penicillin allergy لأنها Safe تماماً

1. Azithromycin

أشهرها و من أكثر المضادات الحيوية المستخدمة على الاطلاق
خصوصاً في حالات Pharyngitis – Atypical pneumonia

➢ Trade names

- **Zithromax** أفضلهم لأنه مستورد

Zithromax 250 caps — 6 caps .. 54 LE
Zithromax 600 , 900 , 1200 susp — 26 , 35 , 44 LE

قرصين أو الجرعة بالسم مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام قبل الأكل بساعة

- **Other common trade names** :

Zithrocin 500 caps – **Zithrokan** 500 caps (3 caps .. 18 LE)

قرص مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام قبل الأكل بساعة

2. Erythromycin

➢ Trade names

- **Erythrocin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Erythrocin 250 , 500 tab — 12 tab .. 12 LE – 10 tab .. 4 LE
Erythrocin susp — 7.5 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

- **Other common trade names** :

Erythrin – Erythromycin

3. Clarithromycin

نتائجه ممتازة لأنه لا يستخدم كثيراً نظراً لأن سعره غالي

➢ Trade names

- **Klacid** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Klacid 250 , 500 tab — 14 tab .. 45 , 85 LE

  Klacid 125 , 250 susp — 18 , 20 LE

  قرص أو الجرعة بالسم كل ١٢ ساعة لمدة اسبوع

- **Other common trade names** :

  Claritho – Claribiotic

Aminoglycosides

Spectrum

✓ Mainly against **G -ve**

✓ **Strong** *Anti-Pseudomonas* effect

المجموعة دي فيها حاجتين مهمين :

✓ مفيش منها Oral .. كله حقن فقط .. و كلها بتتاخد كل ١٢ ساعة

✓ مشهورة بال Side effects بتاعتها حيث انها :

Nephrotoxic & Ototoxic

وبالتالي ينصح بعمل وظائف كلي و أحياناً رسم سمع اذا تم استخدامها أكثر من ٥ – ٧ أيام خصوصاً في مرضي الكلي

1. Gentamycin

Most Nephrotoxic

➢ Trade names

- **Garamycin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

  Garamycin 80,40,20 amp — 3 amp ..9 LE – 6 amp .. 9 , 6 LE

  الحقنة تعطي وريد أو عضل (٨٠ مجم جرعة الكبار)و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names** :

  Epigent – Gentamycin

2. Amikacin

Most Ototoxic

- **Trade names**
  - **Amikin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد
    Amikin 100 , 250 , 500 vial — 5 , 8 , 15 LE
    الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة
  - **Other common trade names** : Amikacin vial

Carbapenems

Spectrum
Strong against **G +ve & G-ve**
Broadest spectrum available in markets
اقوي و أغلى مجموعة مضادات حيوية موجودة في السوق على الاطلاق

1. Imipenem *أشهرهم*

Tienam 0.5 gm vial — 96 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ٨ ساعات

(يحل الفيال بـ ١٠ سم ملح ثم يضاف على ١٠٠ سم ملح و يعطي على مدار نصف ساعة)

2. Meropenem

Meronem 0.5 , 1 gm vial — 80 , 116 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ٨ ساعات

3. Azteronem

Azactam 0.5 , 1 gm vial — 18 , 35 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ٨ ساعات

Mixing 2 drugs in one syringe
خلط الأمبولات

Practical notes

- Mixing solutions of parenteral drugs is generally not recommended because of the potential for incompatibility. However, in some circumstances there may be compelling reasons for mixing parenteral drug solutions in the same infusion bag or in same syringe

بشكل عام .. لا يفضل خلط أمبولين في سرنجة واحدة أو في نفس زجاجة محلول
لكن قد يتم اللجوء لذلك و هي ممارسة طبية صحيحة و ليست خاطئة لكن بشروط

- Mixing drugs should not be made without knowledge of their compatibility which depends on many factors , the most important are incompatibility reactions

ملاحظة وجود أي تفاعل من أهم الأشياء التي يعتمد عليها عند خلط أمبولين هي :
مرئي غير طبيعي عند خلط الأمبولين في السرنجة مما يعني عدم توافق الدوائين

- There are many forms of incompatibility reactions as precipitation , formation of insoluble substances or change in color but absence of any visible change to a solution upon mixing does not automatically exclude degradation of either or both components

حدوث تفاعل غير طبيعي عند خلط الأمبولين يحدث في عدة صور أشهرها تغير اللون من الرائق و حدوث تعكر أو حدوث ترسب لبعض المواد .. لكن عند خلط أمبولين و عدم حدوث تفاعل فيزيائي فإن ذلك لا يعني بالضرورة وجود توافق بينهم

- Drug compatibility charts are available in many sources

جداول توافق الأدوية التي تحدد الأدوية التي يمكن خلطها متاحة بعدة مصادر
لكن لتوفير الوقت سيتم ذكر أهم الأدوية التي يسمح بخلطها مع بعضها

Practical examples

أمثلة لأشهر الأدوية التي يمكن خلطها في سرنجة واحدة

- Zantac + Primperan
- Zantac + Visceralgine (Buscopan)
- Zantac + Dexamethasone
- Primperan + Dexamethasone

Drugs kept in refrigerator
الأدوية التي يجب حفظها في الثلاجة

من الموضوعات البسيطة و المهمة موضوع الأدوية التي يجب أن تحفظ في الثلاجة و ليس في درجة حرارة الغرفة العادية .. و هو من الملحوظات الهامة بالنسبة للأطباء و الصيادلة و التي يجب الانتباه اليها .. سيتم في هذا الموضوع سرد لأهم و أشهر الأدوية التي يجب حفظها بالثلاجة

1. Ampoules & Vials

- ✓ Insulin preparations — كل أنواع الانسولين تحفظ بالثلاجة
- ✓ Vaccines — كل أنواع الأمصال و اللقاح تحفظ بالثلاجة
- ✓ Interferon — كل أنواع حقن الانترفيرون تحفظ بالثلاجة
- ✓ Human albumin — جميع أنواع الألبومين تحفظ بالثلاجة
- ✓ Miacalcic amp. (calcitonin) — كل حقن الـ Calcitonin تحفظ بالثلاجة
- ✓ Clexane / Innohip
- ✓ Glypressin amp.
- ✓ Synacthen amp.

2. Eye drops & gel

- ✓ Xalatan / Travatan E.D — معظم قطرات الجلوكوما تحفظ بالثلاجة
- ✓ Hypotears / Thilotears gel — معظم أنواع الجل المرطب تحفظ بالثلاجة
- ✓ Orchadexoline / Spersadexoline

3. Others

- ✓ Suppositories — معظم أنواع الأقماع (اللبوس) تحفظ بالثلاجة
- ✓ Miacalcic nasal spray — بخاخة مياكالسيك يجب حفظها بالثلاجة
- ✓ Daktacort cream — من أشهر الكريمات التي تحفظ بالثلاجة

References

❖ Medical emergencies

- محاضرات د.احمد نبيل (ط.م طب الطوارئ) لأطباء الامتياز
- محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Surgical emergencies

- محاضرات د.أحمد زايد (مدرس مساعد جراحة التجميل) لأطباء الامتياز
- محاضرات د.صفوت حجازي (ط.م جراحة التجميل) لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات د.وليد عبد العزيز (طبيب التكليف) لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات أطباء الطوارئ في شيفت الطوارئ لأطباء الامتياز

❖ Internal medicine clinic

- تلخيص لملاحظات من أطباء العيادة الخارجية بمستشفى الباطنة التخصصي
- محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Surgery clinic

- تلخيص لملاحظات من أطباء العيادة الخارجية للجراحة العامة بمستشفى الجامعة

❖ Dermatology

- محاضرات د.محمد العيسوي (مدرس مساعد الأمراض الجلدية) لأطباء الامتياز

❖ E.N.T

- محاضرات د.محمد عبد الوهاب (مدرس مساعد الأنف و الأذن) لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات من أطباء العيادة الخارجية للأنف و الأذن بمستشفى الجامعة

❖ Ophthalmology

- تلخيص لملاحظات من أطباء العيادة الخارجية واستقبال الرمد بمركز العيون

❖ Gynecology & obstetric

- محاضرات د.ايهاب صادق (أستاذ النسا و الولادة بجامعة المنصورة) لأطباء الامتياز
- تلخيص محاضرات د.محمد عبد الله (أستاذ النسا و الولادة بطب القصر العيني) لأطباء الامتياز

❖ Pediatrics

- تلخيص محاضرات د.سامح الشرنوبي لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات من أطباء العيادة الخارجية و الاستقبال بمستشفى الأطفال الجامعي

❖ DM in practice

- محاضرات د.يارا محب (ط.م الباطنة و السكر) لأطباء الامتياز
- محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Test precautions

- التعليمات الخاصة بما قبل التحاليل الطبية على الموقع الرسمي لمعمل تحاليل البرج و المختبر

مصادر علمية موثوقة تم الرجوع اليها

1. Oxford Handbook of Clinical Medicine 8th edition
2. Oxford Handbook of Clinical Specialties
3. Oxford Handbook of General medicine
4. Oxford Handbook of Laboratory investigations
5. Assisting at surgical operations 1st edition
6. General practice – Churchill's pocket book 3rd edition
7. Practical pediatric therapy (Dr.Mohamed El.Nagar)
8. Maceloid's clinical examination 12th edition
9. Basic surgical techniques (Kirk)
10. Diagnosis & management Handbook For Family Physicians

    كتاب وزارة الصحة المصرية لأطباء الامتياز و أطباء التكليف وطب الأسرة
11. MayoClinic – Medscape websites
12. American Academy of Dermatology website
13. Family Practice Notebook website

مصادر علمية موثوقة تم الرجوع اليها في بعض المواضيع

- ***Bronchial asthma in adults*** :

  British guidelines on Management of Asthma

- ***Tetanus vaccination*** :

  WHO & CDC guidelines on Tetanus Prophylaxis

- ***Diagnosis of death*** :

  Patient.co.uk article "Death recognition & certification"

- ***Safe drugs in pregnancy & lactation***

  ✓ WebMD article "Taking Medicine During Pregnancy"

  ✓ Babycenter article "Over-the-counter medications during pregnancy"

- ***Local anesthesia***

  ✓ Patient.co.uk topic "Practical application of local anesthesia"

  ✓ Medscape "Infiltrative administration of local anesthesia"

- ***Mixing drugs in one syringe***

  ✓ Australian prescriber article

  "To mix or not to mix – compatibilities of parenteral drug solutions"

- ***Operating Room rules***

  Brooksidepress article "Operating Room conventions"

مصادر تم الرجوع اليها في الأدوية و جرعاتها

1. Master on therapeutic drugs (Drug index) 2013
2. www.monevez.com مدونة تدريب الصيادلة أونلاين
3. www.drugs.com
4. www.drugbase.com
5. www.rxlist.com

تعديلات هامة في النسخة السابقة

Page 5

تم اضافة معلومة خاصة بحقيقة سحب عقار Motilium من الأسواق العالمية

تفيد بأن العقار لم يسحب و أن الموضوع لازال قيد الدراسة و البحث

Page 9

تم اضافة اقراص للحموضة للمضغ تسمى Glycodal

Page 43

تم تعديل موضوع Local anesthesia بشكل كامل

Page 91

تم تعديل جرعة Allercet cold إلي ***مرة واحدة*** يومياً

و هي الجرعة الصحيحة بدلاً من ٣ مرات يومياً

Page 93

تم إضافة تنويه في جرعة Otrivin baby saline

بحيث تعطى النقط في الرضع قبل الرضاعة بربع ساعة حيث ان انسداد الأنف يقلل من

الرغبة في الرضاعة و بذلك يحسن العلاج من رغبة الطفل في الرضاعة

Page 102

تم تعديل جرعة Acetylcystiene 600 إلى ***مرتين*** يومياً و هي الجرعة الصحيحة

بدلاً من ٣ مرات يومياً و هي الجرعة المستخدمة في تركيز 200

Page 126

تم اضافة نوع Vitamin B12 يوجد بالسوق أقراص تحت اللسان تسمي Deltavit

Page 177

تم حذف كريم Shade out من الأنواع الموجودة نظراً لوجود شكاوى حساسية منه

Page 214

تم تعديل علاج الـ Chalazion الى تحويل للحالة للأخصائي بدلاً من التعامل مع الحالة

Page 241

تم تعديل جرعة Dostinex إلى قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر

بدلاً من نصف قرص كل ١٢ ساعة لمدة يومين

Page 308

تم تعديل طريقة حفظ فيال الانسولين المفتوح لوجوب حفظه في الثلاجة مع امكانية

تركه خارجها فترة قبل الحقن لأن الانسولين البارد يسبب الماً عند الحقن

Page 318

تم تعديل اسم Tumor marker الخاص بـ Breast cancer الى CA 15-3

و هو الاسم الصحيح بدلاً من CA 135

أماكن بيع الكتاب

القاهرة

القصر العيني

- دار الكتاب الجامعي : داخل كلية طب القصر العيني و امام باب كلية طب الأسنان
رقم التليفون : ٠١٠٠٥٤٩٦٠١٢ (أ.ياسر)
- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٦٥٢٥١٢٠٠
- مكتبة المروة
داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٠٢٤٨٤٢٩٠ (أ. عمرو)
أمام دار الحكمة ش القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٠٧٦١٠٢٨٩ (أ.مصطفي)
- دار الكتب الطبية : داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨
- مكتبة الكتاب الطبي : داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٢٢٢٤٠٤٩٨٧

عين شمس

- دار الطب : داخل كلية طب عين شمس و فرع خارجي بـ ٥٦ غرب الاشلاء – العباسية
رقم التليفون : ٠١٠٠٢٦٤٠٢٩٧ (أ.محمود عبد المنعم)
- مكتبة المروة :
داخل كلية طب عين شمس أمام مدرج المحلاوي– رقم التليفون : ٠١٢١١١٦١٢٥٥
- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب عين شمس (بداخل مستشفى الباطنة)
رقم التليفون : ٠١٠٠٥٢١٧١٣٦ - ٠١١١٧٠٥٥٩٠٧

كلية طب الأزهر بنين

داخل كلية طب الأزهر بنين – مدينة نصر – رقم التليفون : ٠١١٥٧٢٠٦٩٤٥ (أ.احمد مهدي)

كلية طب الأزهر بنات

داخل كلية طب الأزهر بنات – مدينة نصر – رقم التليفون : ٠١١١١٧٢٥٠٥٩ (أ.احمد لطيف)

٦ أكتوبر

- **دار الكتب الطبية** : امام جامعة مصر للعلوم و التكنولوجيا – مركز هاميس التجاري
  رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨ (أ.محمد عبد الفضيل)
- **المكتبة العالمية** - رقم التليفون : ٠١١١٤١٣٨٩٧١ – ٠١٠٠٥٢٠٢٥٠٣ (أ.يوسف عبد المنعم)
  - امام جامعة ٦ اكتوبر – الحي الأول – عمارة ٣٦ ش المحور المركزي
  - امام جامعة مصر للعلوم و التكنولوجيا – الحي المتميز – سنتر جمجوم الدولي
  - الحي السابع – سنتر المختار التجاري الدور الأول فوق الأرض

الاسكندرية

- **مكتبة الشروق** : ٢ ش شامبليون الأزاريطة - رقم التليفون : ٠٣٤٨٤٨٦٧٣ – ٠١١١٧٤٧٧٢٩٣
- **مكتبة المروة** : ٢٢ ش شامبليون الازاريطة – رقم التليفون : ٠٣٤٨٧٦١٧٩ – ٠٠١٠٠٢٧٥٣٩١٩
- **مكتبة اسكندرية العلمية** : ١٩ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠١١٥٢٠١٠٠٠٨
- **مكتبة الهداية** : ٢٥ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠١٢٢٢٨٠١٩٤٤
- **مكتبة الشرق الأوسط** : ٢٣ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠١١٥٦٨٢١٧١

المنصورة

- **المركز العلمي** : داخل كلية طب المنصورة و بشارع كلية الطب أمام مكتبة مسلم
  رقم التليفون : ٠١٢٢٢٧٤١٥٥١ (أ.أشرف)

الزقازيق

- **دار الكتاب الجامعي** : أمام كلية الطب مساكن الاستاد - رقم التليفون : ٠١١٢٢٩٥٩٦٨٣
- **مكتبة المروة** : ش كلية الطب مساكن الاستاد– رقم التليفون : ٠١٢٠٠٢٨١٠٩٧ (أ.عبد الجواد)

طنطا

- **مكتبة الأطباء** : ٢٩ ش مسجد الدعوة آخر ش البحر
  رقم التليفون : ٠١٠٠٧٤٨٩٧٣٣ – ٠٤٠٣٢٧٠٤٧٧ (أ.مصطفى)

بنها

- **مكتبة أبو بكر** : داخل و أمام كلية طب بنها - رقم التليفون : ٠١٠٠٥٦٥٤٣٢٠ (أ.أبو بكر)

بني سويف

- **دار الكتب الطبية** : داخل و أمام كلية طب بني سويف - رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨

شبين الكوم - المنوفية

- **مكتبة الصفا** :

شارع مكسيم – بجوار كلية طب المنوفية (الباب الخلفي) - رقم التليفون : ٠١٠٠٨٨٧٥٨٠٠

- **مكتبة القصر العيني** :

ش جمال عبد الناصر متفرع من ش مكسيم – رقم التليفون : ٠١٠٠٨٠٠٥٨٧٦ (أ.عباس)

الاسماعيلية

- **مكتبة المروة** : داخل كلية طب الاسماعيلية - رقم التليفون : ٠١٢٢٩٠٢٥٧١٦ (أ.عبد الله)

- **مكتبة الصفا و االمروة** : داخل كلية طب الاسماعيلية – رقم التليفون : ٠١١١١٣٣٣٠٩٤

كفر الشيخ

- **مكتبة دار الأطباء** : داخل نقابة أطباء كفر الشيخ - رقم التليفون : ٠١٠٠٧٧٤٣٧٦٥

بني سويف

- **دار الكتب الطبية** : داخل و أمام كلية طب بني سويف - رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨

المنيا

- **مكتبة وائل** : داخل و أمام كلية طب المنيا - رقم التليفون : ٠١٢٠١٣٠٨٩٠٨

أسيوط

- **مكتبة الشرق الأوسط** : داخل كلية طب أسيوط جوار مدرج ٣ - رقم التليفون : ٠١٠٠٣١٤٩٠٤١

سوهاج

- **مكتبة الشرق الأوسط** : داخل كلية طب سوهاج - رقم التليفون : ٠١١٠٣٦٦٧٤١

ليبيا

- **مكتبة تجوال للكتب** – طرابلس - ليبيا - رقم التليفون : ٠٩١٦٠٠٨١٠٠
- **مصور ٢٠٠٠** – كلية الطب جامعة طرابلس
- **مكتبة المعارف** – طرابلس – شارع الاستقلال
- **مصور النسر ٢** – جامعة الزاوية مقابل كلية الطب البشري

امتيازولوجي

- كتاب طبي يتحدث بشكل بسيط عن أشهر الحالات التي تقابل طبيب الامتياز والممارس العام وكيفية تشخيصها وعلاجها.
- يتناول الكتاب المواضيع بتركيز على ما يهم من الناحية العملية بدون إسهاب في الشرح النظري.
- تم مراعاة كتابة الأدوية بأسمائها التجارية وأسعارها بداخل كل موضوع.
- تم مراعاة كتابة كل الملاحظات الخاصة بالأدوية من حيث الجرعة ومدة العلاج والمرضى الذين لا يناسبهم العلاج والبديل المناسب.

يتكون من ١٣ فصل

1. طواريء الباطنة: أشهر الحالات في استقبال الباطنة وكيفية التعامل معها.
2. طواريء الجراحة: أشهر الحالات في استقبال الجراحة وكيفية التعامل معها.
3. عيادة الباطنة.
4. عيادة الجراحة.
5. الجلدية.
6. الأنف والأذن والحنجرة.
7. العيون.
8. النساء والتوليد.
9. الأطفال.
10. السموم: أشهر حالات التسمم مع إسعافاتها الأولية والتعامل معها خارج وداخل المستشفى.
11. ملف خاص بمرض السكر وكل ما تحتاج لمعرفته كممارس عام.
12. ملف خاص بأشهر التحاليل الطبية والقيم الطبيعية واحتياطات ما قبل التحاليل.
13. فصل يتحدث عن موضوعات متنوعة أهمها شرح مفصل عن المضادات الحيوية والتعامل مع غرفة العمليات.

Designed by Anas Alaa

EMTYAZOLOGY

For GPs & Intern Doctors







Price
45 LE


Emtyazology